# ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O PRAXI KE STUDIU MPH

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa bydliště:

Tel:

E-mail:

Pro účely studia profesního vzdělávacího programu MPH čestně prohlašuji, že jsem absolvoval/a níže uvedenou praxi:

| Zaměstnavatel | Pracovní pozice | Období | Popis pracovní náplně |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

V ……………………………… dne ………………………………..

Podpis studenta