



## Bakalárska prax – blok B

externá forma štúdia

Meno a priezvisko: .....

Študijný program: .....

Firma (názov, adresa, IČO):	
Predmet činnosti firmy (súvis so študijným programom):	
Pracovná pozícia:	
Dátum trvania zamestnania:	
Popis pracovnej činnosti (súvis so študijným programom):	
Meno zodpovedného pracovníka:	
Dátum, pečiatka a podpis:	
Vyjadrenie prodekana:	Súhlasím / Nesúhlasím
Dátum a podpis:	