## Potvrzení o praxi dle ustanovení § 7 odst. 4 zákona č. 455/1991 Sb., o živnostenském podnikání (živnostenský zákon)

Identifikace osoby vydávající potvrzení:

obchodní firma / název / jméno a příjmení

sídlo …………………………………………………………………………….. IČO

Tímto potvrzuji / potvrzujeme, že

jméno a příjmení ………………………………………………… datum narození

bydliště

vykonával(a) v období od ……………....……….. do …………..…..……….. tyto odborné činnosti / práce:

jako osoba\*)

vykonávající samostatné odborné práce  bezprostředně odpovědná za řízení činnosti

pověřená vedením závodu nebo odštěpného závodu

a to\*)

v pracovněprávním vztahu (na základě pracovního poměru, dohody o pracovní činnosti, dohody o provedení práce)

plný pracovní úvazek  částečný úvazek (uveďte rozsah):

v služebním poměru (např. vojenská služba, civilní vojenská služba, služba v bezpečnostních sborech)

v členském poměru (např. člen družstva)

v obdobném poměru\*\*) (např. společník veřejné obchodní společnosti nebo spolupracující manžel podnikatele-osoby

samostatně výdělečně činné)

Potvrzení vystavil ………………………......................……..………

jméno, funkce

dne …………………….. ……………………………………….

razítko a podpis