

# POTVRZENÍ ODBORNÉ PRAXE

## a SOUPIS VYBRANÝCH PROJEKTŮ



Příloha č. 2 k žádosti o udělení autorizace dle § 4 odst. (1) písm. c) a d) Autorizačního řádu ČKAIT

Jméno, příjmení, titul žadatele:	
Žádost o autorizaci v oboru / specializaci / stupni:	
Název subjektu / firmy, u níž byla praxe vykonávána:	

Název akce / projektu	Období od - do	Stručný popis prováděné odborné činnosti	Jméno a funkce potvrzující osoby (autorizovaná osoba)

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis vedoucí pracovník, autorizovaná osoba: \_\_\_\_\_

Podpis žadatele: \_\_\_\_\_