



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 (kód oboru – obor, stupeň):
Název subjektu / firmy, u níž byla praxe vykonávána:
Pozice:
Vybraná, odborná činnost:
Období praxe od – do (měsíc, rok):
Zhodnocení praxe potvrzující autorizovanou osobou:

Vybrané projekty:

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

Datum: _____

Podpis potvrzující osoby, razítko: _____

Podpis žadatele: _____