

## Potvrzení o praxi

Název a adresa organizace:

Potvrzujeme, že pan/paní .....

narozen/á dne .....

vykonal/a praxi v naší organizaci dne .....

v celkovém rozsahu ..... hodin.

Náplň pracovní činnosti:

- seznámení s chodem knihovny
- balení/přebalování dokumentů
- možnost vyzkoušet si práci s automatizovaným knihovnickým systémem
- další.....

Dne .....

Podpis zástupce organizace .....