

Назив на работодавачот: _____

Адреса: _____

Име и презиме на одговорното лице или менторот: _____

ПОТВРДА

Дека _____
(име и презиме на ученикот)

е редовен/вонреден ученик во _____ година во установата за
(I, II, III и IV)

стручно образование _____

од _____
(град/општина)

реализирал _____
(феријална или професионална практика и практична настава)

за образовниот профил _____

од _____ струка

во траење од _____ дена, во период
(со бројки и букви)

од _____ до _____ 20__ година

Во _____, _____ 20__ година

Потпис _____
М.П.