# Potvrzení zaměstnavatele

**Potvrzujeme, že**

student/ka:

osobní číslo studenta:

studijní program: Bezpečnost společnosti

forma studia: prezenční

e-mail:

telefon:

pracuje ve organizaci:

od roku:

Pracovní pozice:

Jméno a funkce pracovníka, který potvrzení vydává:

Podpis a razítko organizace:

V

Datum: