

Назив послодавца:
Матични број послодавца:
Адреса послодавца:

Образац 2

ПОТВРДА

којом се потврђује да је _____, ЈМБГ/ЕБС _____,
(име и презиме практиканта)

у периоду од _____ до _____, обавио радну праксу код послодавца
(датум почетка) (датум завршетка)

_____, у месту рада _____,
(назив послодавца)

у занимању _____ за чије обављање је предвиђен
(назив и шифра занимања)¹

_____ ниво квалификације, током које је обављао следеће задатке:
(шифра нивоа квалификације)²

- _____
- _____
- _____
- _____

.....

и стекао практична знања и вештине:

- _____
- _____
- _____
- _____

.....

Послодавац

У _____,
(место) (датум)

¹ <http://kodekssifara.minrzs.gov.rs/pretrazivanje-sifarnika-zanimanja>

² <http://kodekssifara.minrzs.gov.rs/pretrazivanje-sifarnika-nivoa-kvalifikacija>