



**European  
School**  
of Business  
& Management

**Tel.:** +420 221 620 232  
**Mobil:** +420 603 836 740  
**E-mail:** info@esbm.cz  
**Web:** www.esbm.cz  
**Adresa:** Londýnská 376/57, 120 00 Praha 2

## Čestné prehlásenie o praxi

**Meno a priezvisko** \_\_\_\_\_

**Dátum narodenia** \_\_\_\_\_

**Trvalé bydlisko** \_\_\_\_\_

*Pre účely štúdia profesijného vzdelávacieho programu LLM na European School of Business & Management SE čestne prehlasujem, že som absolvoval/a nižšie uvedenú prax:*

| <i>Obdobie</i> | <i>Zamestnávateľ</i> | <i>Pracovná pozícia a jej náplň</i> |
|----------------|----------------------|-------------------------------------|
|                |                      |                                     |
|                |                      |                                     |
|                |                      |                                     |
|                |                      |                                     |
|                |                      |                                     |

V \_\_\_\_\_ dňa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Podpis*