



Vyšší odborná škola zdravotnická a Střední škola zdravotnická, Ústí nad Labem, Palachova 35, příspěvková organizace



Potvrzení o praxi

příloha k přihlášce ke studiu, obor vzdělání **Diplomovaná dentální hygienistka – kombinovaná forma**

Uchazeč:

Jméno a příjmení:.....

Datum narození:.....

Potvrzujeme, že výše jmenovaná/ý **pracuje/pracoval(a)*** v naší ordinaci v **plném/částečném*** pracovním úvazku, na pozici zubní instrumentářka - zdravotní sestra.

Počet odpracovaných let: _____

V.....

Dne.....

.....
razítko a podpis zaměstnavatele

**nehodící se škrtněte*