**POTVRDENIE O ABSOLVOVANÍ ODBORNEJ STÁŽE**

**POTRAVINÁRSKE PODNIKY A ZARIADENIA SPOLOČNÉHO STRAVOVANIA**

Meno a priezvisko študenta: ....................................................................................................

Vyššie menovaný(á) študent(tka) Univerzity veterinárskeho lekárstva a farmácie v Košiciach ...........ročníka študijného programu *Trh a kvalita potravín* vykonal (a) v čase:

od ...............do.............. stáž v potravinárskom podniku/zariadení spoločného stravovania v rozsahu 20 hodín.

Miesto výkonu stáže: .............................................................................................................................

Činnosť prevádzkovateľa potravinárskeho podniku/zariadenia spoločného stravovania

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

Poznámky prevádzkovateľa potravinárskeho podniku/zariadenia spoločného stravovania..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Dňa: ......................

Podpis štatutára, alebo ním poverenej osoby pečiatka

\* Nehodiace preškrtnúť