EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

Úřad práce ČR

Název a sídlo firmy

Záruky pro mladé v Pardubickém kraji, registrační číslo projektu CZ.03.1.48/0.0/0.0/15_004/0000012

OSVĚDČENÍ

O ABSOLVOVÁNÍ ODBORNÉ PRAXE

Jméno a příjmení:

Datum narození:

absolvoval(a)

v době od do odbornou praxi

na pracovní pozici:

V…….. dne ……

……..
odpovědná osoba

C