EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost
Iniciativa na podporu zaměstnanosti mladých lidí

Úřad práce ČR

Příloha č. 9 Směrnice GŘ č. 17/2015

Název a sídlo firmy

INICIATIVA na podporu mladých uchazečů o zaměstnání (INICIATIVA)
CZ.03.1.49/0.0/0.0/19_136/0015714

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