



Spolufinancováno
Evropskou unií



Příloha č. 4 Směrnice GR č. 17/2015

Název a sídlo firmy

Záruky pro mladé, reg. č.: CZ.03.01.01/00/22_028/0001318

OSVĚDČENÍ

O ABSOLVOVÁNÍ ODBORNÉ PRAXE

Jméno a příjmení:

Datum narození:

absolvoval(a)

v době od

do

odbornou praxí

na pracovní pozici:

V..... dne

.....
odpovědná osoba