Spolufinancováno Evropskou unií

Úřad práce ČR

Název, IČO a sídlo firmy

Záruky pro mladé (ZPM)

registrační číslo projektu CZ.03.01.01/00/22_028/0001318

Dohoda o vyhrazení SÚPM č. PSA-SZ-5/2023

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