



Spolufinancováno  
Evropskou unií



Příloha č. 3 Plánu realizace odborné  
praxe  
Příloha č. 4 Směrnice GŘ č. 17/2015

Byecold.eu s.r.o., IČ 093 61 944, Na Výhoně 4400, 695 01  
Hodonín

Záruky pro mladé, registrační číslo projektu CZ.03.01.01/00/22\_028/0001318

# OSVĚDČENÍ

## O ABSOLVOVÁNÍ ODBORNÉ PRAXE

Jméno a příjmení: **XXX**

Datum narození: XXX

absolvoval

v době od 1.3.2024 do 31.8.2024 odbornou praxi

na pracovní pozici:  
Skladník a obsluha manipulačních vozíků

V..... dne .....

.....  
Jméno, příjmení, funkce a podpis  
oprávněné osoby