



Příloha č. 3 Plánu realizace Odborné praxe

CUKRÁRNA URAL s.r.o., IČO 06200397

Záruky pro mladé (ZPM)

registrační číslo projektu CZ.03.01.01/00/22 028/0001318

Dohoda o vyhrazení SÚPM č. DOA-SZ-33/2024

OSVĚDČENÍ

O ABSOLVOVÁNÍ ODBORNÉ PRAXE

Jméno a příjmení:

Datum narození:

absolvoval(a)

v době od do Odbornou praxi

na pracovní pozici: Prodavačka

V..... dne

.....
odpovědná osoba