



Záruky pro mladé, registrační číslo projektu CZ.03.01.01/00/22 028/0001318

OSVĚDČENÍ

O ABSOLVOVÁNÍ ODBORNÉ PRAXE

Jméno a příjmení: xxxxxxxx

Datum narození: xxxxxxxx

absolvoval(a)

v době od do
odbornou praxi

na pracovní pozici: cukrářka

V..... dne

odpovědná osoba