



Spolufinancováno
Evropskou unií



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

KAMENICTVÍ HODONÍN, s.r.o., IČ 276 72 310, Brněnská
4458/61d, 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 17.3.2025 do 31.8.2025 odbornou praxi

na pracovní pozici:

Servis a oprava elektronářadí, ostatní údržbářské
práce a montáže

V..... dne

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