



Spolufinancováno
Evropskou unií



Příloha č. 3 Plánu realizace Odborné praxe

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-107/2025

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