

Potvrzení o tlumočení

Tímto potvrzujeme, že pan/paní:

.....

tlumočil/a pro Psychiatrickou nemocnici v Kroměříži, oddělení:

.....

v jazyce:

.....

pod číslem zakázky (nevypĺňovat)

.....

Datum	Hodina	
	od	do

Jméno zástupce objednavatele:

Podpis (razítko):

Vyplněný, potvrzený a naskenovaný formulář zaslat na zlin@skrivanek.cz

Certifikace dle EN ISO 9001:2000 – garance špičkové kvality

