



Spolufinancováno
Evropskou unií



Příloha D4 Směrnice GR č. 5/2024

Název a sídlo firmy

Záruky pro mladé
registrační číslo projektu CZ.03.01.01/00/22_028/0001318

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