



Spolufinancováno
Evropskou unií



Příloha D4 Směrnice GR č. 5/2024

Ladislav Trojan
Jaroměřice 199
IČ:87232006

Záruky pro mladé (ZPM), registrační číslo projektu CZ.03.01.01/00/22_028/0001318

OSVĚDČENÍ

O ABSOLVOVÁNÍ ODBORNÉ PRAXE

Jméno a příjmení: **xxxxxxx**

Datum narození: xxxxxxxx

absolvoval(a)

v době od 1.8.2025 do 31.1.2026
odbornou praxi

na pracovní pozici: **kuchařka**

V..... dne

.....
odpovědná osoba