Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

Úřad práce ČR

Název a sídlo firmy

---

Záruky pro mladé v Jihočeském kraji
registrační číslo projektu CZ.03.1.48/0.0/0.0/15_004/0000007

# 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