



P O T V R D E N I E

Meno a priezvisko: Dátum narodenia:

Miesto narodenia: Bytom:

Prihlasujem uvedeného pracovníka do kurzu pre získanie kvalifikácie:

.....
.....

Potvrdenie o praxi:

.....
.....
.....

na zariadení:

v organizácii:.....

prax od do

V dňa:

.....
meno, priezvisko, funkcia, podpis
pečiatka zástupcu organizácie