



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:

.....
.....

V dňa:

Potvrdenie o praxi:

Prax bola vykonaná pod dozorom (meno, priezvisko, funkcia):

.....

číslo preukazu:

na zariadení:

v organizácii:.....

prax od do

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