

ČESKÁ REPUBLIKA

**Autorizovaná osoba:**

Číslo autorizace

(uveďte se jména, popřípadě jména, příjmení, případný akademický titul a vědecká hodnost a číslo autorizace autorizované osoby)

s autorizací udělenou dne: ..... pod spisovou značkou: .....  
autorizujícím orgánem: .....

**Autorizovaný zástupce** autorizované podnikající fyzické osoby: .....

(jména, popřípadě jména, příjmení, případný akademický titul a vědecká hodnost autorizovaného zástupce)

**OSVĚDČENÍ  
O ZÍSKÁNÍ PROFESNÍ KVALIFIKACE**

Jméno, popřípadě jména, a příjmení a případná vědecká hodnost

(rodné číslo) a (datum narození)

vykonal(a) v

ředitel autorizovanou osobou úspěšně zkoušku

podle § 179 zákona č. 179/2006 Sb., o ověřování a uznávání výsledků dalšího vzdělávání  
a o změně některých zákonů (zákon o uznávání výsledků dalšího vzdělávání),  
ve znění zákona č. 53/2012 Sb.

**a získal(a) profesní kvalifikaci:**

(název a číselné označení ( kód) profesní kvalifikace)

Patisk zakázan