

# ČESKÁ REPUBLIKA

**Autorizovaná osoba:**

..... Číslo autorizace .....

(uveďte se jméno, 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: .....

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

## OSVĚDČENÍ O ZÍSKÁNÍ PROFESNÍ KVALIFIKACE

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

(rodné číslo, bylo-li přiděleno, jinak datum narození, a místo narození)

**v y k o n a l (a) dne ..... v .....**

před autorizovanou osobou **ú s p ě s n ě z k o u š k u**

podle § 18 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 zakázán

Získaná profesní kvalifikace se týká těchto **povolání**:

Držitel(ka) tohoto osvědčení prokázal(a) tyto **odborné způsobilosti**:

## Odpovídající úroveň Evropského rámce kvalifikací (EQF)

Corresponding level of the European Qualifications Framework (EQF) .....

V ..... dne .....  
*(místo a datum vydání osvědčení)*

(podpis zkoušející autorizované osoby nebo autorizovaného zástupce)

..... Číslo autorizace.....  
(jméno, příjmení a číslo autorizace autorizované osoby)

L.S.