



## C. Potvrzení rekvalifikačního zařízení o ceně rekvalifikačního kurzu

Rekvalifikační zařízení:

..... IČ: .....

Kontaktní osoba:

.....

tel.: ..... e-mail: .....

www stránky: .....

bankovní spojení: .....

### p o t v r z u j e

**cenu rekvalifikačního kurzu (včetně závěrečné zkoušky) na pracovní činnost**

Název: .....

ve výši ..... Kč bez DPH (slovy.....).

Údaje o udělené akreditaci: udělil .....

č.j. .... ze dne ..... platnost do .....

příp. název právního předpisu, popř. pověření příslušného orgánu, je-li rekvalifikace prováděna podle zvláštních právních předpisů

.....

**Celkový rozsah rekvalifikace (v hodinách): ....., z toho:**

Teorie: .....

Praxe: .....

Zkouška: .....

**Termín rekvalifikačního kurzu:** od ..... do .....

**Požadovaná lékařská prohlídka:** ANO NE<sup>1</sup>

V ..... dne .....

.....

<sup>1</sup> nehodící se škrtněte