

ČESKÁ REPUBLIKA

**Autorizovaná osoba:**

..... Číslo autorizace.....

*(uvěde 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)*

**vykonal(a)** dne ..... v .....

před autorizovanou osobou **úspěšně zkoušku**

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)*