

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 autorizovaného zástupce)*

..... Číslo autorizace.....  
*(obchodní firma nebo název a sídlo autorizované osoby)*

L.S.