

**Složení zkušební komise**, která ověřovala dosažení profesní kvalifikace: 2/3 členové:

a) **předseda**

b) **další člen / 2 členové zkušební komise:**

.....  
.....  
.....  
.....

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 předsedy zkušební komise)*

..... Číslo autorizace.....  
*(jméno, příjmení autorizované fyzické osoby nebo obchodní firma nebo název a sídlo  
autorizované právnické osoby)*

L.S.