

## C. Potvrzení rekvalifikačního zařízení o ceně rekvalifikačního kurzu

Rekvalifikační zařízení:

..... IČ: .....

Kontaktní osoba:

.....  
.....

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

datová schránka: .....

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 (včetně zkoušek):** ..... hod., z toho:

Teorie: ..... hod.

Distanční výuka (z celkového rozsahu teoretické výuky) ..... hod., (tj.....%)

Praxe: ..... hod.

Zkouška: ..... hod.

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

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

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

.....

---

<sup>1</sup> nehodící se škrtněte

Podpis oprávněné osoby za rekvalifikační zařízení, otisk razítka