**C. Potvrzení rekvalifikačního zařízení o ceně rekvalifikačního kurzu**

Rekvalifikační zařízení:

…………………………………………………………………………..…………… IČ:..………………………

Bankovní spojení …………………………………………..

Osoba oprávněná jednat jménem rekvalifikačního zařízení:

………………………………………………………………………………………………………………………

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

[www stránky](http://www.stránky): ……………………………………………………………………………………………………

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

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

………………………..…………….……………………………………………………………………………….

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

Údaje o udělené akreditaci: MŠMT MPSV MZd

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):

 …………… teorie ……..…… praxe ………… zkouška …………........

Termín rekvalifikačního kurzu : od ……………… do ……………………..

V ……………………………………………………. dne …………………………….

………………………………………………………………………………….

Podpis oprávněné osoby za rekvalifikační zařízení, otisk razítka