



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost

B. V případě podpořených osob v procesu vzdělávání nebo absolvující rekvalifikace

## Potvrzení o postavení podpořené osoby na trhu práce

Podpořená osoba:	
Jméno a příjmení	
Datum narození	
Adresa trvalého pobytu	
Monitorovací období, pro které se potvrzení vydává	

### Potvrzení o studiu či účasti na rekvalifikaci

*(vyplní podpořená osoba, která je v procesu vzdělávání či odborné přípravy nebo získává kvalifikaci v akreditovaném rekvalifikačním kurzu)*

Název školy / poskytovatele akreditovaného rekvalifikačního kurzu:	IČ:
	Sídlo:
Podpořená osoba:	
<input type="checkbox"/> je studentem/studentkou prezenčního nebo kombinovaného studia. Počátek školního roku: ..... Počátek studia: ..... Ukončení studia (pokud studium v době vydání potvrzení není ukončeno, nevyplňujte): .....	<input type="checkbox"/> je účastníkem/účastnicí akreditovaného rekvalifikačního kurzu. Název kurzu:..... ..... Trvání kurzu: Od ..... Do .....
Razítko školy/poskytovatele kurzu:	Jméno, funkce a podpis osoby vydávající potvrzení  Datum vydání