



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 |  |

### 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.<br><br>Počátek školního roku:<br>.....<br><br>Počátek studia:<br>..... | <input type="checkbox"/> je účastníkem/účastnicí akreditovaného rekvalifikačního kurzu.<br><br>Název kurzu:.....<br>.....<br><br>Trvání kurzu:<br><br>Od .....<br><br>Do ..... |
| Razítko školy/poskytovatele kurzu:   | Jméno, funkce a podpis osoby vydávající potvrzení a datum podpisu  |