

# Prohlášení o naplnění ŘÍZENÉ PRAXE

## 1. stupeň / CERTIFIKOVANÝ ÚČETNÍ /

Vyplňuje školitel / konzultant v okamžiku, kdy může adept požádat o uznání praxe.

JMÉNO A PŘÍJMENÍ ADEPTA:	<input type="text"/>	REGISTRAČNÍ ČÍSLO:	<input type="text"/>
JMÉNO A PŘÍJMENÍ ŠKOLITELE / KONZULTANTA:	<input type="text"/>	DATUM:	<input type="text"/>

Závěrečný komentář školitele / konzultanta k provedení řízené praxe adepta

.....  
Podpis školitele/konzultanta