

Univerzita Karlova, Pedagogická fakulta

Potvrzení o účasti v programu celoživotního vzdělávání
(podle zákona č. 111/1998Sb., o vysokých školách, ve znění pozdějších předpisů)

Typ programu CŽV:

Název programu CŽV:

Akademický rok 20...../20.....

Ročník.....

Jméno a příjmení.....

Datum narození.....

Kontaktní adresa.....

V Praze

.....
razítko a podpis

Upozornění :

Toto potvrzení se vydává na žádost účastníka kurzu CŽV.

Univerzita Karlova, Pedagogická fakulta

Potvrzení o účasti v programu celoživotního vzdělávání
(podle zákona č. 111/1998Sb., o vysokých školách, ve znění pozdějších předpisů)

Typ programu CŽV:

Název programu CŽV:

Akademický rok 20...../20.....

Ročník.....

Jméno a příjmení.....

Datum narození.....

Kontaktní adresa.....

V Praze

.....
razítko a podpis

Upozornění :

Toto potvrzení se vydává na žádost účastníka kurzu CŽV.