Príloha 8 k prílohe č. 12 výzvy OP ĽZ DOP 2017/3.1.1/3.1.2/01

**Názov, sídlo organizácie**

*(Žiadateľa/ Prijímateľa)*

Číslo potvrdenia: .......

**POTVRDENIE**

**o absolvovaní programu**

**rozvoja sektorových zručností**

Meno a priezvisko:

Dátum a miesto narodenia:

Absolvoval (-a) úspešne odbornú prípravu a rozvoj cielených sektorových zručností / IKT zručností\*) v sektore *(SK NACE podľa IČO prijímateľa)* :

......................................................................................................................................................

v období od ............... do ................

v rozsahu hodín: ...............

so zameraním na obsah: (vymenovať hlavné odborné témy a ich rozsah)

.......................................................................................................................................................

Lektor / inštruktor / majster\*): ........................................................................................................

Potvrdenie je vydané v rámci projektu...... (uviesť kód projektu ITMS2014+ a názov projektu)............................

Odtlačok pečiatky prijímateľa:

Meno, priezvisko a podpis

štatutárneho orgánu prijímateľa:

V ............................... dňa

*\*) Nehodiace sa prečiarknite*