**C. Potvrzení vzdělávacího zařízení o ceně zvoleného externího vzdělávacího kurzu**

NICOM, a.s.

Vzdělávací zařízení:

26226375

………………………………………………………………………….. IČ: ..……………………………………………………………

Kontaktní osoba:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**tel.:** …………………………………… **e-mail:** …………………………….…………………………………………………

7yjfdb

**datová schránka:** ....…...…………………………………………………..…………………………………………………….

www.nicom.cz

**www stránky:** ………………………………………………………………………………………………………………………..

**bankovní spojení:** ………………………...……………………………………………………………………………………….

**p o t v r z u j e**

**cenu vzdělávacího kurzu (včetně vystavení minimálně Osvědčení o absolvování vzdělávací aktivity)**

**Název:**……………..…………….……………………………………………………………………………………………………….

ve výši ….……………….….. Kč bez DPH (slovy……………………………………..……………...........................)

Údaje o udělené akreditaci (uvádí se v případě, pokud se jedná o akreditované kurzy):

udělil ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

č.j. ……………………………… ze dne ………………...… platnost do …………………………………………………….

Název právního předpisu, předmětu podnikání, popř. pověření příslušného orgánu, je-li vzdělávací kurz prováděn podle zvláštních právních předpisů:

…………………………………………………………………………………………………….............................................

**Celkový rozsah vzdělávacího kurzu v hodinách (včetně příp. zkoušek):** ………………… hod., **z toho:**

Teorie: ……..…. hod.

Distanční výuka (z celkového rozsahu teoretické výuky) ............... hod., (tj.............%)

Praxe: ………… hod.

Zkouška: ……….. hod.

**Termín konání vzdělávacího kurzu:** od ……………… do ……………………..

**Požadovaná lékařská prohlídka: ANO NE[[1]](#footnote-1)**

V ……………………………………………………. dne ………………………………..

………………………………………………………………………………….

Podpis oprávněné osoby za vzdělávací zařízení, otisk razítka

1. nehodící se škrtněte [↑](#footnote-ref-1)