

Úspěšný absolvent kurzu obdrží Osvědčení o získání profesní kvalifikace Instruktor/rka jógy, dokument s úřední platností a opravňující k získání živnosti vázané Poskytování sportovních a tělovýchovných služeb v oblasti jógy.

**ČESKÁ REPUBLIKA**

**Autorizovaná osoba:**

..... Číslo autorizace: .....

Jméno, popřípadě jména, příjmení, příjmení akademický titul a vědecká hodnost a číslo autorizace autorizované osoby

s autorizací udělenou dne: ..... pod spisovou značkou: .....

autorizačním orgánem: .....

**Autorizovaný zástupce autorizované podnikající fyzické osoby:** .....

Jméno, popřípadě jména, příjmení, příjmení akademický titul a vědecká hodnost autorizovaného zástupce

**OSVĚDČENÍ  
O ZÍSKÁNÍ PROFESNÍ KVALIFIKACE**

Jméno, popřípadě jména, a příjmení a příjmení akademický titul a vědecká hodnost

Jméno, popřípadě jména, a příjmení a příjmení akademický titul a vědecká hodnost

**vykonala** ..... **v** .....

**čímž** ..... **uznanou osobou úspěšně zkoušku**

**podle** ..... **zákonu č. 179/2006 Sb., o ověřování a uznávání výsledků dalšího vzdělávání**  
**a o změně některých zákonů (zákon o uznávání výsledků dalšího vzdělávání),**  
**ve znění zákona č. 53/2012 Sb.**

**a získal(a) profesní kvalifikaci:**

Jméno a číslo označení kvalifikace profesní kvalifikace

Podle zákona

SEVT – 49 902 4