



**HLAVNÍ MĚSTO PRAHA
MAGISTRÁT HLAVNÍHO MĚSTA PRAHY**

Odbor Archiv hlavního města Prahy

Sídlo: Mariánské nám. 2, 110 00 Praha 1

Pracoviště: Archivní 6, 149 00 Praha 4

tel.: 236 004 017, fax: 236 007 100, e-mail: posta@praha.eu

ŽÁDOST O POTVRZENÍ O VYUČENÍ / UČEBNÍ DOBĚ

INFORMACE O UČEBNÍ DOBĚ

Obor, kterému jsem se vyučil(a)

Název a adresa učiliště/učň. školy

Název a adresa učebního podniku

Učil(a) jsem se v letech

Výuční list jsem obdržel(a) v roce **Nevyučil(a) se**

Žádám o potvrzení o mat. zkoušce z roku

Název a adresa instituce, která
vydala výuční list

Doklad potřebuji pro

ÚDAJE O ŽADATELI

Příjmení žadatele Jméno

Rodné příjmení

Bydliště/koresp. adresa

Datum a místo narození

Rodné číslo **Uvádějte pouze u učebních poměrů po r. 1990**

Číslo obč. průkazu / pasu

E-mail (nepovinný údaj)

Telefon (nepovinný údaj)

Výpis si vyzvednu:
(označte křížkem)

osobně (platba v hotovosti)
pracoviště Archivní 6, Praha 4

zašlete poštou (platba složenkou)

Místo a datum **Vlastnoruční podpis**