

Jméno a příjmení ..... **Bc. Tereza Dvořáková** .....

rodné číslo ..... **756013/3867** ..... místo narození ..... **Brno** .....

# CERTIFIKÁT

o úspěšném absolvování kurzu v oboru

## REFLEXNÍ TERAPIE

V Brně dne .... **27. srpna 2000** .....



vedoucí kurzu



přednášející