



Střední zdravotnická
škola Tábor

Střední zdravotnická škola Tábor, příspěvková organizace

Telefon: 381 252 514

Adresa: Mostecká 1912, Tábor 390 41

e-mail: info@szs-tabor.cz

web: www.szs-tabor.cz

PŘIHLÁŠKA

do akreditovaného kvalifikačního kurzu v oboru

SANITÁŘ

Příjmení, jméno, titul:

Datum narození: Rodné číslo:

Místo narození: Statní občanství:

Adresa bydliště:

.....

PSC:

Telefon: e-mail:

Zaměstnavatel:

Adresa zaměstnavatele:

.....

PSC:

Telefon:

Zaměstnán na pozici:

Náklady na kurz hradí: * *žadatel*, * *zaměstnavatel*, * *jiný subjekt*

Razítko: Podpis:

Žadatel svým podpisem uděluje souhlas, aby jeho výše uvedená osobní data byla použita pro účely archivace ve smyslu zákona č. 101/2000Sb., v platném znění.

V dne: podpis žadatele:

* zaškrtnout