



Kvalifikační kurz PRACOVNÍK V SOCIÁLNÍCH SLUŽBÁCH

PŘIHLÁŠKA

Jméno a příjmení:

Den, měsíc, rok narození:

Místo narození: Okres:

Státní občanství:

Bydliště: PSČ:

Zaměstnavatel:

Pracoviště: Funkce:

Kontakt:

Telefon :

E – mail:

Datum:

.....

podpis uchazeče