



evropský
sociální
fond v ČR



EVROPSKÁ UNIE



MINISTERSTVO ŠKOLSTVÍ,
MLÁDEŽE A TĚLOVÝCHOVY



OP Vzdělávání
pro konkurenceschopnost



INVESTICE DO ROZVOJE VZDĚLÁVÁNÍ

Přihláška

k účasti na kurzu oboru Kuchař (kód 65-51/-H/01)

Jméno, příp. jména		
Příjmení		
Případný akademický titul a vědecká hodnost		
Datum narození		
Místo narození		
Adresa místa trvalého pobytu (včetně směrovacího čísla)		
Adresa pro doručování písemností (pokud není shodná s adresou místa trvalého pobytu)		
E-mailová adresa		
Telefonní kontakt		
Dosažené vzdělání		
Mám zájem účastnit se všech tří kurzů	ANO	NE

V

.....
podpis přihlášeného účastníka

