

PŘIHLÁŠKA

do základny EXOD termín

Jméno a příjmení (hůlkovým písmem):

Rodné číslo (pojištění)

Číslo OP (pasu)

Trvalé bydliště:

PSČ

Kontakty:

e-mail:tel

Členem ČMOS PŠ - ANO / NE *

Výbor ZOOS (případně OROS) potvrzuje, že žadatel je

a) členem ČMOS PŠ

b) členem OZPŠaV *

.....
razítko odborové organizace

ÚČASTNÍKOVI POSKYTNE ZAMĚSTNAVATEL PŘÍSPĚVEK Z FKSP ANO / NE *

Přesná adresa plátce faktury, IČ a bankovní spojení

.....

.....

PŘIHLÁŠKA k akreditovanému studiu EXOD

Název vzdělávacího modulu (základna EXOD)

Jméno a příjmení, titul (hůlkovým písmem)

Datum, místo narození Aprobace

Název a adresa zaměstnavatele

Dne

.....
podpis účastníka

* Nehodící se škrtněte