

PŘIHLÁŠKA

NA ZÁVĚREČNOU ZKOUŠKU AKREDITOVANÉHO KVALIFIKAČNÍHO KURZU

Název akreditovaného kvalifikačního kurzu

.....

Příjmení, jméno, titul:

Datum narození: **Místo narození:**

Adresa pro doručování písemností:

ulice, číslo popisné

město (obec): PSČ:

Datum:

Podpis žadatele:

Vyplnit, vytisknout a odeslat na adresu NCO NZO

Datum doručení přihlášky:

Vyjádření vedoucího vzdělávací akce:

Žadatel/ka splnil/a všechny podmínky stanovené příslušným vzdělávacím programem.

Datum:

Podpis vedoucího vzdělávací akce:

Datum:

Podpis odborného garanta: