|  |
| --- |
| **Přihláška do (re)kvalifikačního kurzu** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Název kurzu** | **Kvalifikační kurz pro pracovníky v sociálních službách** | | | | | |
| **Místo konání** | | | | **Termín** | | **Cena** |
| ALFA HANDICAP  Náměstí Svobody 1963/4  Přerov | | | | 4.10.2024 - 22.11.2024 | | 7.300,- Kč |
| **Jméno, příjmení, titul** | |  | | | | |
| **Datum narození** | |  | | | | |
| **Místo narození** | |  | | | | |
| **Adresa** | |  | | | | |
| **Telefon** | |  | | | | |
| **Email** | |  | | | | |
| **Forma úhrady** | | Bezhotovostním převodem  Prostřednictvím úřadu práce  (Bankovní spojení pro případ bezhotovostního převodu: 3239467319/0800. Do zprávy pro příjemce uveďte své jméno.) | | | | |
| Jak jste se o rekvalifikačním kurzu dozvěděli? | | | | | | |
| **V(e)** | | | **dne** | | **podpis** | |
|  | | |  | |  | |
|  | | |  | |  | |