

Přihláška

k celoživotnímu vzdělávání
Gymnázium a SOŠ Hostinné

--

Vyplňte hůlkovým písmem nebo psacím strojem.

Vzdělávací program	Kvalifikační kurz pro pracovníky v sociálních službách
--------------------	---

Příjmení:	Rok narození:
Jméno:	Místo narození:
Titul:	Rodné číslo:
Státní příslušnost:	

Adresa trvalého bydliště:	Ulice, č.domu:
	Obec:
	PSČ, pošta:
	Telefon:

Uchazeč se hlásí:

Ze zaměstnání *)

Z domácnosti

Z úřadu práce

Jiné

*)nehodící se škrtněte

Absolvovaná škola:	Název:
	Adresa:
	Rok absolvování:
Zaměstnavatel:	Název organizace:
	Adresa:
	Telefon:

Prohlašuji, že všechny uvedené údaje jsou pravdivé.

Datum:

Podpis uchazeče: