

PŘIHLÁŠKA

Přihlašuji se na Kurz rodinného poradenství pro pracovníky pomáhajících profesí:

Příjmení, jméno, titul:

Datum narození:

Pracoviště:

Profese:

Délka praxe:

Adresa pro korespondenci:

email:

Telefon:

Kursovné bude hrazeno z účtu číslo:

Podklady pro vystavení faktury :

Celý název organizace :

IČO :

DIČ :

Adresa organizace (ulice, čp, město, PSČ) :

Datum:

Podpis:

Razítko organizace :