



PŘIHLÁŠKA

ke kurzu profesní kvalifikace

A. Předmětu přihlášky	
Kód kurzu PK	Název kurzu PK
B. Osobní údaje o žadateli	
Jméno, příp. jména	
Příjmení (dřívější příjmení)	
Případný akademický titul	
Datum narození a místo narození	
Rodné číslo	
Číslo dokladu (občanský průkaz)	
Adresa místa trvalého pobytu (včetně poštovního směrovacího čísla)	
Adresa pro doručování písemností (pokud není shodná s adresou místa trvalého pobytu)	
E-mailová adresa	
Telefonní číslo/a	
Nejvyšší dosažené vzdělání	
C. Poznámky pro žadatele	
Vyplněnou přihlášku žadatel zašle kontaktní osobě, uvedenou autorizovanou právnickou osobou SŠT Most. Kontaktní osoba – Uriková Jana – email: urikova.jana@sstmost.cz , tel: +420 736 633 040	
D. Datum a podpis žadatele	
Místo, datum vyplnění přihlášky a podpis žadatele	

Bankovní spojení: KB Most
Číslo účtu: 0030338491/0100

IČ 00125423
DIČ CZ00125423

Telefon: +420 770 141 421
+420 736 633 051

sstmost@sstmost.cz
www.sstmost.cz

