

P ř i h l á š k a

na akreditovaný kurz MPSV pro pracovníky v sociálních službách
se zaměřením na přímou obslužnou péči
č.2012/01062- PK

Název organizace / účastníka/:

Příjmení, jméno, titul:

Datum narození : Národnost :

Trvalé bydliště :PSČ :

Telefon:

Kvalifikace /škola, obor, rok ukončení /:

.....

Specializace, kurzy :

Adresa pracoviště :PSČ:

Současné pracovní zařazení :

Telefon a jméno pracovníka, který přihlášku vyřizuje:

.....
Datum a podpis zaměstnavatele

.....
Datum a podpis žadatele

V příloze přihlášky je nutno doložit:

- ukončené základní vzdělání
- doklad o zdravotní způsobilosti, který vydává praktický lékař, nebo lékař závodní preventivní péče a
- originál výpis z rejstříku trestů /nesmí být starší 3 měsíců /

Bude-li účastník kurzu vyrozuměn, že byl do kurzu zařazen, je nutné předložit před zahájením kurzu potvrzení o zaplacení kurzu.