

## P Ř I H L Á Š K A

do akreditovaného rekvalifikačního kurzu dílčí profesní kvalifikace

<b>Kód profesní kvalifikace</b>	<b>Název profesní kvalifikace (viz <a href="http://www.narodni-kvalifikace.cz">www.narodni-kvalifikace.cz</a>)</b>		
29 – 037 – H	S Ý R A Ř		
<b>A. Termín konání zkoušky</b>			
Vyberte ze školou vyhlášených termínů nebo uveďte období:			
<b>B. Osobní údaje o žadateli</b>			
Jméno, příp. jména			
Příjmení			
Případný akademický titul a vědecká hodnost			
Datum a místo narození			
Státní příslušnost / číslo OP			
Rodné číslo			
Adresa místa trvalého pobytu (včetně PSČ)			
Adresa pro doručování písemností (pokud není shodná s adresou místa trvalého pobytu)			
E-mailová adresa			
Telefonní číslo/a			
Zdravotní průkaz pracovníka v potravinářství vlastním	ANO	NE	
Kurzovné bude uhrazeno (označte jednu z variant):	A/ žadatelem	B/ zaměstnavatelem žadatele	C/ úřadem práce
V případě varianty B/ nebo C/, uveďte jakým:			
<b>C. Poznámky pro žadatele</b>			
Cena kurzu je 10 000 Kč, nezahrnuje náklady na ubytování, stravování a cestovné.			
Vyplněnou přihlášku zašle žadatel na adresu školy: VOŠP a SPŠM Kroměříž, Štěchovice 4176/14a, 767 01 Kroměříž nebo v digitální podobě na <a href="mailto:info@vospaspsm.cz">info@vospaspsm.cz</a> .			
Informace o termínu, náplni a průběhu kurzu, způsobu uhrazení vložného, možnostech ubytování a další nezbytné informace obdrží žadatelé elektronicky po podání žádosti.			
<b>E. Datum a podpis žadatele</b>			
Místo, datum vyplnění přihlášky a podpis žadatele <sup>1</sup>			

<sup>1</sup> Žadatel zároveň uděluje souhlas se zpracováním osobních údajů dle §5 odst. 2 zákona č. 101/2000 Sb. za účelem vedení agendy profesních kvalifikací.