

P Ř I H L Á Š K A

do akreditovaného rekvalifikačního kurzu dílčí profesní kvalifikace

Kód profesní kvalifikace	Název profesní kvalifikace (viz www.narodni-kvalifikace.cz)	
29 – 036 – H	M L É K A Ř / M L É K A Ř K A	
A. Termín konání kurzu		
Vyberte ze školou vyhlášených termínů nebo uveďte období:		
B. Osobní údaje o žadateli		
Jméno, příp. jména		
Příjmení		
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		
Kurzovné bude uhrazeno (označte jednu z variant):	A/ žadatelem B/ zaměstnavatelem žadatele C/ úřadem práce	
V případě varianty B/ nebo C/, uveďte jakým:		
C. Poznámky pro žadatele		
Zdravotní způsobilost žadatele je vyžadována a prokazuje se lékařským potvrzením.		
Vyplněnou přihlášku zašle žadatel na adresu školy: VOŠP a SPŠM Kroměříž, Štěchovice 4176/14a, 767 01 Kroměříž nebo v digitální podobě na info@potravinarska-skola.cz .		
Cena kurzu je 12 000 Kč, nezahrnuje náklady na ubytování, stravování a cestovné. Informace o termínu, náplni a průběhu kurzu, způsobu uhrazení vložného, možnostech ubytování a další nezbytné informace obdrží žadatelé elektronicky po podání žádosti.		
E. Datum a podpis žadatele		
Místo, datum vyplnění přihlášky a podpis žadatele ¹		

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