**Přihláška**

|  |
| --- |
| **Název kurzu**  |
| **Osobní údaje** |
| Jméno, příjmení, titul |  |
| Datum narození |  |
| Adresa trvalého pobytu |  |
| Adresa pro doručování písemností(není-li shodná s trvalým pobytem) |  |
| E-mailová adresaTelefonní číslo |  |
| Datum a podpis žadatele |  |

Kontakt: PhDr. Jaromír Ondráček

email: ondracek@ssptaji.cz

telefon: 567 587 014