**Přihláška na vzdělá****vací kurz Amelie, z.s.**

**Datum kurzu:**

**Název kurzu:**

|  |
| --- |
| **Jméno a příjmení\*:**  **Adresa:**  **Titul: Datum narození:** |
| **Zaměstnavatel**  **Název:**  **Adresa:**  **IČO:** |
| **Pracoviště (klinika, oddělení, lůžka/ambulance, pobočka organizace, atd.):** |
| **Pracovní pozice: (vyberte jednu z možností)**   1. **Prosím vystavit fakturu na zaměstnavatele** 2. **Prosím vystavit fakturu na moje jméno** |
| **E- mail:** |
| **Tel:** |
| **Úhrada registračního poplatku:**   * **Zaplatím fakturu převodem před kurzem** |
| **Datum: Podpis:** |

*\* S vašimi osobními údaji bude nakládáno v souladu se zákonem č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů.*

Přihlášku zašlete emailem na [info@amelie-zs.cz](mailto:info@amelie-zs.cz).

Obratem vám bude potvrzena účast a zaslána faktura.

Kontaktní osoba: Mgr. Šárka Slavíková, tel: 608 458 304