**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.

Obratem vám bude potvrzena účast a zaslána faktura.

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