

PŘIHLÁŠKA DO PŘÍPRAVNÉHO KURZU KE ZKOUŠKÁM REVIZNÍCH  
TECHNIKŮ PRO ROZSAH **E4A**

**Termín:** \_\_\_\_\_

**A) Identifikace žadatele**

Titul		Datum narození	
Jméno		E-mail	
Příjmení		Telefon	
Ulice, č.p		PSČ, obec	
Vzdělání			
Povolání			
§ dle 50/78		Délka praxe*)	

\*) minimální délka praxe RT-EZ-E4A: vyučen – 4 roky, ÚSO – 3 roky, VŠ – 2 roky

**B) Fakturační údaje**

Název společnosti*)	
IČ	
DIČ	
Ulice, č.p*)	
PSČ, obec*)	
Telefon*)	
E-mail*)	

\*) nevyplňujte, je-li shodné s žadatelem

**Místo konání:**

U Borského parku 3, Plzeň-Bory (Gastronomická škola, konečná tramvaje č.4, Plzeň-Bory)

Souhlasím se zpracováním osobních údajů za účelem přihlášení do přípravného kurzu a absolvování přípravného kurzu.

Mám zájem být kontaktován na opakovací kurz po pěti letech

ANO\*)  NE\*)

\*) nehodí se-škrtněte

Dne: \_\_\_\_\_

Podpis žadatele: \_\_\_\_\_