

## Žádost o přijetí k výcviku a zkoušce – obsluha křovinořezů

**a) Termín vzdělávací akce (školení)**

Termín konání:	
----------------	--

**b) Identifikace žadatele (vyplňte čitelně)**

Jméno:	
Příjmení:	
Titul:	
Datum narození:	
Rodné číslo:	
Státní příslušnost:	
Číslo OP (nebo název a číslo jiného identifikačního dokladu)	
Telefon (nepovinné):	
E-mail (nepovinné):	

<b>Trvalý pobyt</b>	
Ulice:	
Číslo popisné:	
Obec:	
PSČ:	
Stát:	

<b>Adresa pro doručování (vyplní se pouze v případě, je-li odlišná od trvalého pobytu)</b>	
Ulice:	
Číslo popisné:	
Obec:	
PSČ:	
Stát:	

<b>Adresa pro fakturaci (vyplní se v případě, je-li odlišná od trvalého pobytu nebo doručovací adresy)</b>	
Název:	
IČ:	
Ulice:	
Číslo popisné:	
Obec:	
PSČ:	
Stát:	

**Info: Požadovaný termín školení**

(termíny jsou uvedené v oblasti: termíny školení. Přihlášku zašlete naskenovanou v emailu nebo poštou na adresu uvedenou dole v zápatí)

V:

Dne:

Podpis žadatele: