



**Střední zdravotnická škola a Vyšší odborná škola zdravotnická Brno,
Merhautova, příspěvková organizace**

Telefon: 545 576 263

e-mail: skola@szsmerh.cz

www.szsmerh.cz

Adresa: Merhautova 15, 613 00 Brno

PŘIHLÁŠKA

Akreditovaný kvalifikační kurz zubní instrumentářka **2016**

Příjmení	
Jméno	
Titul	
Místo narození	
Státní příslušnost	
Rodné příjmení	
Rodné číslo	
Adresa, PSČ	
e-mail	
telefon	
vzdělání, název školy	
Zaměstnavatel	
Pracovní zařazení	
Plátce (pokud je jiný než žadatel)	
Název, adresa, IČO	
Termín konání kurzu	

Potvrzení o přijetí do akreditovaného kurzu bude zasláno na Vaší e-mail adresu nejpozději do 30 dnů po obdržení přihlášky a splnění požadavků pro přijetí.

Platba za kurz musí být provedena **nejpozději 5 dnů** před zahájením kurzu.

Příloha 1 Potvrzení lékaře.

V dne.....

Podpis.....