



Vyšší odborná škola zdravotnická Bílá vložka s.r.o.

IČ: 25157795, adresa: Lannova 1595/29a, 370 01 České Budějovice

telefon: 602 003 951 e-mail: skola@bilavlocka.cz

PŘIHLÁŠKA DO KURZU

Jméno		Příjmení	
Datum a místo narození			
Rodné číslo		Státní příslušnost	
Kontaktní adresa			
		PSC	
Telefon		Email	
Nejvyšší dosažené vzdělání			
Povolání			
Hlásím se do kurzu (kurz, do kterého se hlásíte označte křížkem)	<input type="checkbox"/>	Řidič zdravotnické dopravní služby	
	<input type="checkbox"/>	Řidič záchranné zdravotní služby	
	<input type="checkbox"/>	Masér ve zdravotnictví	
	<input type="checkbox"/>	Ošetřovatel	
Všechny údaje vyplňte čitelně a zašlete oskenované zpět na e-mail skola@bilavlocka.cz .			
Datum	Podpis		