



# Český průmyslový institut vzdělávání

## PŘIHLÁŠKA DO REKVALIFIKAČNÍHO KURZU

Název kurzu: 39-007-R – Metrolog/metroložka

Termín konání: ..... Cena: 49.900,- Kč

### Kontaktní údaje:

Jméno a příjmení: .....

Datum a místo narození .....

Trvalé bydliště (ulice, psč, město): .....

Telefon: ..... Email: .....

### Fakturační údaje:

(Pokud jste fyzická nepodnikající osoba, tento oddíl nevyplňujte) Pokud za Vás bude hradit kurz firma, vyplňte tento oddíl. Faktura k proplacení bude zaslána na Vámi uvedenou emailovou adresu. Pokud za Vás bude rekvalifikační kurz hradit Úřad práce škrtněte „NE“ a tento oddíl dále nevyplňujte.

Rekvalifikační kurz hradí Úřad práce ANO – NE\*) (nehodící se škrtněte)

Název firmy: .....

Email pro zaslání faktury: .....

IČO: ..... DIČ: .....

Svým podpisem stvrzuji, že jsem se seznámil(a) s Veřejnými obchodními podmínkami společnosti Český průmyslový institut vzdělávání s.r.o. a s těmito souhlasím.

V ..... dne .....

.....  
Podpis uchazeče