

Přihláška do kadeřnického kurzu

Vstupní dotazník

Prohlašuji, že mám zájem o studium kadeřnického kurzu (zakroužkujte vybraný kurz):

Rekvalifikační kurz	KADEŘNÍK/ KADEŘNICE (69-071-H)
typ kurzu:	REK/KA/250-P × REK/KA/250-I
Pokračovací kurz	ŘÍZENÁ KADEŘNICKÁ PRAXE (RKP – 150)
Pokračovací kurz	KADEŘNÍK SPECIALISTA (KA – 80)

Identifikační údaje

Jméno a příjmení: titul:

Rodné číslo:

Datum a místo narození:

Adresa bydliště:

Korespondenční adresa:

Telefon: E-mail:

Ukončené vzdělání:

Vzdělání v kadeřnickém oboru:

Současné zaměstnání:

Vyhovující zdravotní stav dokládám potvrzením od lékaře ze dne.....

Doplňující údaje

Uveďte prosím, kde jste se o našich kurzech dozvěděli:

Kurz budu platit: V PLNÉ VÝŠI × VE 2 SPLÁTKÁCH × ÚP (nevyhovující škrtněte)

Datum a podpis: