

ŽIADOSŤ

o zaradenie do certifikačnej prípravy v certifikovanej pracovnej činnosti

MOBILIZAČNÉ TECHNIKY

Priezvisko: Meno: Titul:

Rodné priezvisko Štátna príslušnosť:

Dátum narodenia: Miesto narodenia:

Rodné číslo:

Bydlisko (trvalé):

Mesto: Ulica: PSČ:

Kontakt: číslo telefónu, mobilu, e-mail:

Ukončené vzdelanie (uviesť presný názov a sídlo školy):

.....

Študijný odbor:

Forma štúdia: denná/externá (nehodiace sa prečiarknite) Rok ukončenia:

Dĺžka praxe:.....

Zamestnávateľ:.....

Adresa zamestnávateľa: PSČ:

Pracovisko/oddelenie: Terajšie prac. zaradenie:

Prílohy: Doklad o získanom vzdelaní (priložiť kópiu)

Dátum, podpis žiadateľa

Dátum, podpis a pečiatka zaraďovateľa

Súhlas so spracovaním osobných údajov:

„V súlade so zákonom 428/2002 Z.z. súhlasím so spracovaním mojich osobných údajov za účelom a v rozsahu potrebnom ku spracovaniu osobných údajov pre zaradenie do ďalšieho vzdelávania“

Podpis žiadateľa: