

PŘIHLÁŠKA

rekvalifikační kurz " KOSMETICKÉ SLUŽBY "

Jméno a příjmení:

Datum narození: *rodiště:*

Rodné číslo: (z důvodu nutnosti vyplnění na osvědčení)

Předchozí vzdělání (název školy+obor):

.....
.....

Bydliště(včetněPSČ)

Telefon: *Mail:*

V dne podpis.....