



Fakultní Thomayerova nemocnice
Víteňská 800, 140 59 Praha 4 - Krč
IČO: 00064190

P Ř I H L Á Š K A

Akreditovaný kvalifikační kurz pro sanitáře

Akreditovaný kvalifikační kurz

Jméno: _____ Příjmení: _____

Rozená: _____ Státní příslušnost: _____

Datum narození: _____ Rodné číslo: _____

Místo narození: _____

Bydliště (kontaktní adresa): _____

_____ PSČ: _____

kontaktní tel.: _____ e-mail: _____

Adresa zaměstnavatele: _____

oddělení: _____ tel.č.: _____ os.č.: _____

Žadatel potvrzuje svým podpisem souhlas s tím, aby jeho osobní data byla použita pro účely archivace ve smyslu zákona č. 110/2019 Sb., v platném znění.

Podpis žadatele: _____ Datum: _____