



PROFESIONÁLOVÉ

„Tajemství úspěchu je dělat obvyklé věci neobvykle dobře“ John D. Rockefeller



PŘIHLÁŠKA

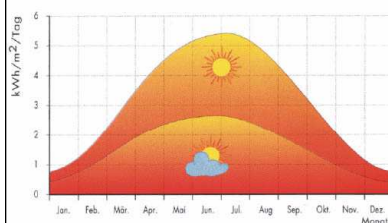
ke zkoušce ověřující dosažení dílčí kvalifikace v oboru:

23-099-M Instalátér solárních termických soustav

(podávaná podle § 17 odst. 3 zákona o uznávání výsledků dalšího vzdělávání)

Termín konání zkoušky:

- 1) nejdříve za 21 dnů ode dne odeslání pozvánky ke zkoušce žadateli
- 1) v dřívějším termínu, nejdříve však: ²⁾ _____
¹⁾ U zvolené varianty doplňte do rámečku křížek. ²⁾ Specifikujte.



Osobní údaje o žadateli:

Firma

IČO / DIČ

Jméno a příjmení uchazeče:

Telefon:

E-mail:

Rodné číslo / místo narození:

Občanský průkaz:

Adresa trvalého pobytu :

Ulice

Číslo popisné

Číslo orientační

PSČ

Obec

Adresa pro doručování písemností:

Ulice

Číslo popisné

Číslo orientační

PSČ

Obec

Místo a datum vyplnění přihlášky:



Podpis:

Vyplněnou přihlášku naskenujte a odešlete na e-mailovou adresu: akademiesolar@seznam.cz

**Přihláška ke zkoušce dle zákona č. 179/2006 Sb.,
O ověřování a uznávání výsledků dalšího vzdělávání.**