SPŠT

Střední průmyslová škola Třebíč
Manželů Curieových 734, 674 01 Třebíč

PŘIHLÁŠKA

ke zkoušce podle vyhlášky 50/1978 Sb.

Organizace - firma /název,adresa/.....

.....

Příjmení ..... jméno .....

Dat. nar. ..... rod. č. .....

Adresa trvalého bydliště .....

Odborné vzdělání.....
rok .....

Vyučen v oboru..... ..... rok .....

Odborná praxe...
roků.....+/

.....+/

.....+/

Přihlašujeme jmenovaného pracovníka ke zkoušce dle vyhl. 50/1978 Sb. dle § **5**
Potvrzujeme, že uvedené údaje včetně délky odborné praxe odpovídají skutečnostem.

....
podpis pracovníka potvrzení org. - firmy

Upozornění

Při zkoušce pracovník předloží: **občanský průkaz (průkaz totožnosti)**
lékařské potvrzení (staré nejvíce 7 dní)
doklad o vzdělání
potvrzení o délce odborné praxe
stvrzenku o úhradě kurzu (platí se na pokladně školy je možné i v den zkoušky)

tel.: 568 832 111
e-mail: office@spst.cz
www.spst.cz

DIČ: CZ66610702
IČO: 66610702

Bankovní spojení: ČSOB
Číslo účtu: 248984955/0300