

PŘIHLÁŠKA

K dálkovému studiu na získání výučního listu oboru
PRODAVAČ ZBRANÍ A STŘELIVA
dle vyhlášky MŠ. ČR. č. 442/91 Sb.

Jméno a příjmení uchazeče: _____

Datum narození: _____

Adresa trvalého bydliště včetně PSČ: _____

Rodné číslo: _____

Číslo občanského průkazu: _____

Telefonní číslo: _____

Název vysílající firmy:* _____

Obor provozní činnosti:* _____

Vyučen v oboru (středoškolské vzdělání): _____

Praxe v oboru: _____

Pro interní potřebu dále potřebujeme tyto údaje:

Rodiště: _____

Okres: _____

Národnost: _____

Státní občanství: _____

_____ Datum

_____ Podpis uchazeče

* Nehodící se škrtněte