

Název školy: .....

Adresa školy: .....

**PŘIHLÁŠKA**  
**DO KURZU K ZÍSKÁNÍ**  
**dílčí kvalifikace „Detektiv koncipient“**

Forma studia: denní - distanční - kombinovaná (nehodící se škrtněte)

**OSOBNÍ ÚDAJE ZAMĚSTNACE CBS:**

Příjmení, jméno: .....

Datum narození: .....

Bydliště: .....

Telefon: .....

Mail: .....

**ÚDAJE O ZAMĚSTNAVATELI:**

Název a sídlo organizace: .....

Přesná adresa : .....

IČO, DIČ: .....

Poznámka: uvedené údaje podléhají ochraně osobních údajů dle Zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů

-----  
podpis pracovníka CBS

-----  
razítko a podpis  
zodpovědného pracovníka CBS