

# PŘIHLÁŠKA NA REKVALIFIKAČNÍ KURZ MANIKÉR A NEHTOVÝ DESIGNÉR / MANIKÉRKA A NEHTOVÁ DESIGNÉRKA

|                             |                       |
|-----------------------------|-----------------------|
| Jméno                       |                       |
| Příjmení / za svobodna      |                       |
| Adresa trvalého bydliště    |                       |
| Doručovací adresa           |                       |
| Email:                      |                       |
| Telefon:                    |                       |
| Číslo dokladu totožnosti    | občanský průkaz / pas |
| Místo narození              |                       |
| Nejvyšší dokončené vzdělání |                       |

## Vyplní rekvalifikační středisko

|                          |  |
|--------------------------|--|
| Datum zahájení kurzu     |  |
| Datum ukončení kurzu     |  |
| Nevratná záloha na kurz  |  |
| Cena kurzu               |  |
| Cena autorizační zkoušky |  |
| Datum a způsob platby    |  |

Adresa rekvalifikačního střediska  
Top kosmetik Praha Ke Krči 1044/19 Praha 4 Braník 147 00

Telefon: 777 573 069