**Prihláška na školenie**

**obsluhy elektronického časomerného zariadenia (EČZ)**

**Priezvisko:** ..........................................................................................................................

**Meno:**  ................................................................................................................................

**Dátum narodenia:** ..............................................................................................................

**Adresa, mesto, PSČ** ...........................................................................................................

**Telefón:** ...............................................................................................................................

**e-mail:**.................................................................................................................................

**Som Členom (Členkou) SPF:** ÁNO – NIE

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , dňa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

podpis prihlasovaného: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_