

ODBORNÉ VZDELÁVANIE MAJSTER ÚDRŽBY

PRIHLÁŠKA

FIRMA

Obchodné meno :

Adresa:

Tel.: Fax:

E-mail:

IČO DIČ

Prihlasuje do kurzu **Majster údržby**

Pracovníka/ov:

Meno, priezvisko, titul :

Funkcia: Dátum narodenia:

Meno, priezvisko, titul :

Funkcia: Dátum narodenia:

Meno, priezvisko, titul :

Funkcia: Dátum narodenia:

Poznámka: V prípade väčšieho počtu prihlásených uveďte ďalších v prílohe.

Vdňa:

Podpis organizácie

Adresy na zaslanie prihlášky:

Slovenská spoločnosť údržby – sekretariát
Kocel'ova 15
815 94 Bratislava

Strojnícka fakulta STU
Koordináčne centrum odborného vzdelávania
Nám. Slobody 17
812 31 Bratislava

Pozn. Prihlášku stačí zaslať na jednu z adries (členovia SSU a SUZ na adresu SSU)