

**P r i h l á š k a**

**na vzdelávací program Podvojné účtovníctvo**

1. **Osobné údaje**

Titul, meno a priezvisko :

Dátum narodenia :       Miesto narodenia:       Číslo OP:

 Bydlisko (presná adresa):       PSČ:

Zamestnávateľ:

Terajšie pracovné zaradenie:

e-mail(nutný pre e-learning) :

mobil :

1. **Doterajšie vzdelanie**

Názov školy:

Učebný odbor, študijný odbor:

Dátum ukončenia:       Doklad:........................................................................

 Dátum:

 .........................................................................

podpis uchádzača

**Účasť potvrďte emailom, telefonicky a záväznú prihlášku doručte poštou, alebo osobne.**

*Poplatok prosíme uhradiť do 10 dní pred termínom konania kurzu na číslo účtu IBAN :* **SK3181800000007000493791**

*Ako variabilný symbol uveďte: 568DDMMRR kde DD je deň MM mesiac a RR rok narodenia*

*Študentská ul. 23, 91745, TRNAVA*

 *Tel.: 033/5521161, Fax.: 033/5340681, e-mail:* *kab.andrea@gmail.com*

**Ak požadujete vystavenie faktúry, vyplňte nasledujúce údaje a platbu vykonajte až na základe vystavenej faktúry:**

**FAKTURAČNÉ ÚDAJE**

**Názov firmy** *(úplný)* **:**

**Sídlo firmy** *(adresa)* **:**

**Bankové spojenie :**

**IČO:**

**DIČ:**

**Firma je platcom DPH?**