



Žádost o udělení funkční odbornosti v EEG pro absolventy kurzů zakončených zkouškou

Žadatel:

Příjmení a jméno, tituly*:

Datum narození*:

Korespondenční adresa: (včetně PSČ)*:

E-mail*:

Telefon:.....

Místo současného působení*:.....

Vzdělání v EEG (kde, ukončené v kterém roce)*:

Prohlašuji, že metodu EEG v posledních 3 letech aktivně využívám.

Souhlasím se zpracováním osobních dat v souladu se Zákonem č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů. Beru na vědomí, že na internetových stránkách ČSKN bude uvedeno moje jméno, místo pracoviště a rok udělení funkční odbornosti, komise pro funkční odbornost v EEG bude mít v databázi i ostatní výše uvedené údaje.

.....
Datum/Podpis

Přílohy:

- Doklad o absolvování EEG kurzu
- Doklad o zaplacení poplatku

*povinné údaje