

**P r i h l á š k a**

**na jazykový kurz**

1. **Osobné údaje**

Titul, meno a priezvisko :

Dátum narodenia :       Číslo OP:

 Bydlisko (presná adresa):       PSČ:

e-mail :

mobil :

1. **Pracovná pozícia :** (zamestnanec, študent, SZČO...) :

**Prihlasujem sa na jazykový kurz na jazykovú školu pri SPŠ dopravnej v Trnave :**

Názov kurzu :

 Lektor kurzu :

 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 :* **7000493791/8180** *IBAN :* **SK3181800000007000493791**

*Ako variabilný symbol uveďte: 321DDMMRR kde DD je deň MM mesiac a RR rok narodenia*

*Študentská ul. 23, 91745, TRNAVA*

 *Tel.: 033/5521161, Fax.: 033/5340681, e-mail: podľa kurzu a lektora alebo* *spsdtt@zupa-tt.sk*

**\*** hodiace sa označte X