



**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: _____