

Příloha 1

Přihláška k akreditovanému školení pedagogických pracovníků



Krajské vojenské velitelství Plzeň
Štefánikovo nám. 1, Plzeň, PSČ 304 50, datová schránka y9baekc

PŘIHLÁŠKA

Další vzdělávání pedagogických pracovníků
Příprava občanů k obraně státu (POKOS)



termín	
--------	--

Údaje pro vyplnění osvědčení

Titul, jméno, příjmení:	
Datum narození:	
Název a adresa školy:	
Telefon:	
E-mail:	

V _____ dne _____

Podpis přihlášené osoby