



**PŘIHLÁŠKA KE STUDIU**  
Program celoživotního vzdělávání

**STUDIUM PRO VEDOUCÍ PEDAGOGICKÉ PRACOVNÍKY**

(podle § 7 vyhlášky č. 317/2005 Sb.)

Forma studia: **kombinovaná**

1. Příjmení:	<input type="text"/>	2. Jméno:	<input type="text"/>
3. Titul před jménem:	<input type="text"/>	za jménem:	<input type="text"/>
4. Datum narození:	<input type="text"/>	5. Místo narození:	<input type="text"/>
6. Rodné číslo:	<input type="text"/>		

7. Pracovní pozice, (vypište): .....

8. Uveďte přesnou fakturační adresu (viz listina zřizovatele)

Organizace:	<input type="text"/>		
Ulice:	<input type="text"/>		
Město/obec:	<input type="text"/>	PSČ:	<input type="text"/>
Kraj:	<input type="text"/>		

9. Přesná adresa současného pracoviště:

Organizace:	<input type="text"/>		
Ulice:	<input type="text"/>		
Město/obec:	<input type="text"/>	PSČ:	<input type="text"/>
Kraj:	<input type="text"/>		

10. Vaše telefonní čísla a e-mailová adresa:

tel. do zam.:	<input type="text"/>	mobil:	<input type="text"/>
e-mail:	<input type="text"/>		
www stránky školy:	<input type="text"/>		

11. Adresa trvalého bydliště:

Ulice:	<input type="text"/>		
Město/obec:	<input type="text"/>	PSČ:	<input type="text"/>

12. Souhlasím se zařazením údajů z položky 9. a 10. do adresáře kurzu, který bude k dispozici ostatním členům.

V ..... dne .....

.....  
Podpis uchazeče

Podepsanou přihlášku zašlete na adresu: **Zuzana Medřická, Centrum školského managementu PedF UK v Praze, Myslíkova 7, 110 00 Praze, tel.: 221 900 510, Email: [zuzana.medricka@pedf.cuni.cz](mailto:zuzana.medricka@pedf.cuni.cz)**  
**K přihlášce prosím přiložte notářsky ověřenou kopii dokladu o nejvyšším dosaženém vzdělání.**