

## PŘIHLÁŠKA

k opakovacímu školení bezpečnostního poradce pro přepravu nebezpečných věcí  
v drážní nákladní dopravě

Žádám o školení v: Brně – Praze – Plzni – Ostravě – Ústí nad Labem

Titul, jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Místo narození: .....

Číslo osvědčení BP: .....

E-mail: .....

Adresa trvalého bydliště: .....

Telefon: .....

Zaměstnavatel (název a adresa): .....

IČ: .....

DIČ: .....

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

.....  
podpis žadatele