Odborný kurz pro odbornou činnost se specializací:

**Inseminační kurz**

**STUPEŇ I – INSEMINACE SKOTU, OVCÍ A KOZ**

Termín a místo konání: **23. 10. – 27. 10. 2025, Vlastec 76,** **397 01 Písek**

Příjmení, jméno, titul………………………………………………………………………….

Datum, místo narození…………………………………………………………………………

Adresa místa trvalého pobytu nebo adresa místa pobytu:

Ulice, čp……………………………………………………………………

PSČ, Město………………………………………………………………………………………

Telefon …………

E-mailová adresa…………………………

Nejvyšší ukončené vzdělání, název a adresa školy (k přihlášce doložte kopii maturitního vysvědčení, výučního listu nebo vysokoškolského diplomu)

…………………………………………………………………………………………………..

Zájem o oběd \* ANO NE

Fakturační adresa:…………………………………………………………………………………….

IČO:………………………………………. DIČ:……………………………………………

Dne………………….. ………………………………..

podpis uchazeče

\* Nehodící se škrtněte.