

Okresní hospodářská komora Šumperk

# REZERVAČNÍ FORMULÁŘ

**Název školení:**

**Termín školení:**

**FIRMA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název** |   |
| **IČO:** |   |
| **Jsme členem OHK Šumperk:**  | **ANO** | **NE** |
| **Kontaktní osoba (personalista):** |   |
| **Tel.:** |   |
| **Email:** |   |

**ÚČASTNÍCI:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení:** |   |
| **Pracovní pozice:** |   |
| **Tel.:** |  |
| **Email:**  |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení:** |   |
| **Pracovní pozice:** |   |
| **Tel.:** |  |
| **Email:**  |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení:** |   |
| **Pracovní pozice:** |   |
| **Tel.:** |  |
| **Email:**  |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení:** |   |
| **Pracovní pozice:** |   |
| **Tel.:** |  |
| **Email:**  |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení:** |   |
| **Pracovní pozice:** |   |
| **Tel.:** |  |
| **Email:**  |   |

**PROSTOR PRO UVEDENÍ VAŠICH DOTAZŮ A JINÉ**

|  |
| --- |
|  |
|
|
|
|
|
|
|

**Rezervační formulář zasílejte na:** vzdelavani@ohk-sumperk.cz