**vzdelávací kurz**

**Tréning kognitívnych funkcií a pamäte**

|  |  |
| --- | --- |
| Meno, priezvisko, titul |  |
| Trvalé bydlisko | PSČ |
| Dátum narodenia | e-mail: |
| Číslo OP | Telefónny kontakt |
| Ukončené vzdelanie (názov školy, odbor) |  |
| Zamestnávateľ: |  |
| Pracovná pozícia: |  |
|  |
| **Prehlásenie:**Týmto sa záväzne prihlasujem na vzdelávanie v termíne: ............................**Účastnícky poplatok vo výške 35 Eur uhradím najneskôr do: ...............**V ............................. dňa: ............................................... podpis |
|  |