

Program celoživotního vzdělávání

vyplní student ↓

Jméno a příjmení	
Sport/předmět	
Číslo studenta/rodné číslo	
Datum narození	
Místo narození	
Částka	
Uhrazena dne	
Žádám o vystavení certifikátu o absolvování kurzu	ANO/NE
Podpis studenta	