POLICEJNÍ AKADEMIE ČESKÉ REPUBLIKY
V PRAZE

Lhotecká 559/7, 143 01 Praha 4

P Ř I H L Á Š K A

Jméno a příjmení: ..........................................................................................................

Pracoviště: .............................................................................................................

Profesní zařazení:..........................................................................................................

Telefon služební: ...............................................mobilní: .......................................

E-mail:................................................ Fax: ................................................

Mám zájem o účast v kurzu (číslo a název kurzu):.........................................................

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

.......................................................................................................................................

který se koná dne (ve dnech): ............................................................................................

na Policejní akademii České republiky v Praze.

**Adresa, na kterou si přeji zaslat vyrozumění:**