**Objednavatel:**

|  |
| --- |
| Název firmy: |
| Fakturační adresa: |
| Bank. spojení: | Číslo účtu: |
| IČ: | DIČ: |
| Jméno kontaktní osoby: |
| E-mail: |
| Kontaktní telefon: |

**Požadavky na kurz:**

|  |  |
| --- | --- |
| Termín školení: |  |
| Místo školení: |  |
| Počet školených osob: |  |
| Počet hodin školení: |  |
| Další sdělení, poznámky, požadavky: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum přijetí objednávky: |  |
| Objednávku za ZZS LK přijal: |  |