

Závazná přihláška k dalšímu vzdělávání pedagogických pracovníků   
v akademickém roce 2025/2026

|  |  |
| --- | --- |
| **Ústav/centrum** | Ústav školní pedagogiky |
| Program /kurz CŽV | Studium pedagogiky pro učitele druhého stupně základní školy a učitele střední školy č.j.: MSMT-13381/2024-7-115 |
| Garant programu | PhDr. Antonín Zderčík, Ph.D. |
| Místo konání: | Fakulta humanitních studií ve Zlíně, Štefánikova 5670, 760 01 Zlín |
| Účastnický poplatek | 52 000 Kč |
| Registrační číslo1) |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Účastník** | | | | | | | |
| Příjmení |  | | | | | | |
| Jméno/a |  | | | | | | |
| Narození | den |  |  |  | | | |
|  | měsíc |  |  |  | | | |
|  | rok |  |  |  |  |  | |
| Adresa | ulice, č. domu | | | | | |  |
| trvalého pobytu | místo (obec) | | | | | |  |
|  | pošta včetně PSČ | | | | | |  |
| U cizinců bydliště mimo území ČR | ulice, č. domu | | | | | |  |
| místo (obec) | | | | | |  |
| pošta včetně PSČ | | | | | |  |
| Kontaktní adresa 2) |  | | | | | | |
| Kontaktní  e-mail |  | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **V případě, že účastnický poplatek hradí organizace, prosím vyplňte:** | |
| Přesný název organizace |  |
|  |  |
| IČ organizace |  |
| Ulice, č. p. |  |
| Město |  |
| PSČ |  |
| Telefon organizace |  |
| E-mail organizace |  |
| Pracovní zařazení |  |

Datum: Podpis uchazeče: ...........................................

1)Položka je určena pro vnitřní potřebu školy

2)Pokud je jiná než adresa trvalého pobytu