



OBJEDNÁVKA KURZU PRVNÍ POMOCI

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:	

