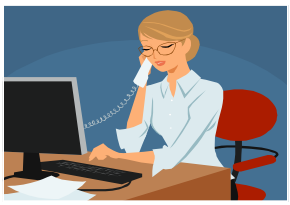
ЦЕНТЪР ЗА ПРОФЕСИОНАЛНО ОБУЧЕНИЕ
КЪМ НАЦИОНАЛНА ЗАНАЯТЧИЙСКА КАМАРА

УЧЕБНО ЗВЕНО КЪМ РЗК ВАРНА



ЗАЯВКА ЗА УЧАСТИЕ В КВАЛИФИКАЦИОНЕН КУРС

Желая да бъда обучен(а) в квалификационен курс по професията (моля напишете я тук)

……

……

Предпочитаното от мен време за обучение е: (посочете един от предлаганите варианти)

a. съботно-неделно (целодневно)
b. всеки ден
c. само сутрин
d. само следобед

Важно за желаещите, които упражняват занаяти! Моля, посочете:

Регистриран ли сте по Закона за занаятите? Да
Не

Ако сте регистриран, напишете кой занаят упражнявате!

……

……

Как да се свържем с Вас?

Вашите имена:……..
Адрес:……..
Телефон:……..

E-mail:……

Моля, изпратете попълнената карта на факс:……
или на E-mail: rzk.varna@abv.bg или cpo_nzk@abv.bg
или потвърдете участието си на телефон:……..
За повече информация и контакти:
……