

**Zubní středisko u Karoliny, s.r.o., IČ: 277 63 684, Švabinského 1937/15, Moravská Ostrava, 702 00,**

**tel.: +420 606 283 393, e-mail:** **instrumentarka@zubniukaroliny.cz**

**spisová značka: C 51189 vedená u Krajského soudu v Ostravě**

**Přihláška na školení pro zdravotní sestry, zubní instrumentářky a asistentky v Ostravě dne 27.5.2023**

**Jméno a příjmení (titul), název firmy ( fakturační údaje): ………………………………………………………………..**

**.……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Adresa bydliště nebo sídlo ordinace: ……………………………………………………………………………………………….**

**…………….…………………………………………………..……………………………………………………………………………………..**

**IČ: …………………………………Telefon: ………………………………… E-mail: ……………………………………………………**

**…………………………………………………………… ………………………………………………………………..**

 **Datum Podpis a razítko**