

VYPLNÍ AKADEMIE JANA BLAHOSLAVA z.ú.:

Pořadové číslo



ŽÁDOST O PŘÍSPĚVEK NA ŠKOLENÍ

VYPLNÍ ŽADATEL:

Oblast Program vzdělávání

Název školení	
Termín realizace školení	Počet osob, kteří příspěvek využijí

Název organizace	
Adresa	
Právní forma	IČO
Statutární zástupce	E-mail
Bankovní účet	E-mail
Kontaktní osoba	Telefon

Seznam účastníků pro které žádáme o příspěvek

Příjmení a jméno	Základní cena školení	Výše příspěvku Nadace EURONISA

Naše organizace byla podpořena v rámci otevřeného kola Nadace EURONISA v roce (letech):

--

V

dne

Podpis: