

PŘIHLÁŠKA

PROGRAM CELOŽIVOTNÍHO VZDĚLÁVÁNÍ

Fakulta: Evangelická teologická fakulta
Název programu: Nemocniční kaplan
Akademický rok: 2019 - 2020

Jméno:	Příjmení:	Rodné číslo:
Datum narození:	Místo narození:	Státní příslušnost:
Adresa trvalého pobytu:		
Kontaktní adresa (uvést pokud není shodná s adresou trvalého pobytu):		
Telefon:	E-mail:	

PŘÍLOHY přihlášky:

- 1) Strukturovaný životopis
- 2) Vizitka duchovní/ho na 1 stranu A4 (Kdo jsem a čemu věřím; k čemu je moje práce dobrá; jaký je můj osobní styl; čemu se chci od ostatních učit.)

Prosíme zaslat přihlášku s přílohami na adresu: kaplan@etf.cuni.cz

Informace o kurzu: <https://web.etf.cuni.cz/ETFN-378.html>

Stvrzuji svým podpisem správnost výše uvedených údajů.

V dne

.....
podpis zájemce

Podpisem přihlášky souhlasím se zpracováním, shromažďováním a uchováváním výše uvedených osobních údajů ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů.