**Závazná přihláška jednotlivce**

Příjmení, jméno, titul: ……………………………………………………………………………………………………….

Adresa bydliště: ………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………… PSČ: ……………………………….

tel.: ……………………………… mobil: …………………………………….

Adresa pracoviště: …………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………… PSČ: ………………………………..

tel.: …………………………….. fax: ………………………………. E-mail: ……………………………….…………

Pracovní zařazení: ………………………………………….. Defekt.obor: …………………………………………….

Mám zájem o zařazení do regionální nebo odborné skupiny č.: ………………………………………………………

V  dne ……………………………………….. podpis

Přihlášku zašlete buď přímo na adresu příslušné regionální, resp.odborné skupiny (viz adresář ČNDT), nebo na adresu uvedenou v záhlaví této přihlášky.