#

# **NÁRODNÍ CENTRUM PODPORY TRANSFORMACE SOCIÁLNÍCH SLUŽEB**

# **Databáze odborníků**

# **Registrační formulář**

Vyplňte prosím jednotlivé údaje do tabulky a dále text pod nadpisy „Profesní nabídka“, „Historie“ a „Reference“. K formuláři můžete také připojit svou fotografii, optimální velikost 300 x 400 pixelů, ve formátu JPG, JPEG, PNG.

Vyplněný formulář podléhá schválení MPSV. V případě dotazů se obracejte na transformace@mpsv.cz.

|  |  |
| --- | --- |
| **Příjmení, jméno, titul:** |  |
| Oblast odbornosti: |  |
| Oblast působení (místně): |  |
| Akreditace kurzu: |  |
| E-mail: |  |
| Telefon: |  |
| Webové stránky: |  |
| Cena: |  |

**Profesní nabídka**

**Historie**

**Reference**