

## Žádost o školení/kurz první pomoci

Zdravotnická záchranná služba  
Zlínského kraje, p. o.  
**Bc. Dana Syslová**  
Referent vzdělávacího a výcvikového střediska  
Peroutkovo nábřeží 434  
760 01 Zlín

### Objednatel/Fakturační adresa:

Název/firma/jméno: EUC Klinika Zlín, a.s.	
Sídlo/bydliště: třída Tomáše Bati 5135, 760 01 Zlín	
IČ: 60726636	
DIČ: CZ699002423	
Číslo účtu:	
Kontaktní osoba: Eva Hurtová	
Telefon: 602 715 113	E-mail: eva.hurtova@euc.cz

### Požadavky:

Datum konání: 12.-13.9.2023
Počet osob: cca. 120
Typ školení/kurzu: KPR - Školení první pomoci
Další sdělení, požadavky, poznámky:

- Školení pro laickou veřejnost v délce ..... hodin.

Ve Zlíně , dne: 5.9.2023



Po obdržení žádosti Vás budeme kontaktovat.