



VYSOKÁ ŠKOLA ZDRAVOTNÍCTVA A SOCIÁLNEJ PRÁCE  
SV. ALŽBETY, N.O.

INŠTITÚT ĎALŠIEHO VZDELÁVANIA SOCIÁLNYCH  
PRACOVNÍKOV

P.O.BOX 104, Palackého 1, 811 02 Bratislava

## Závazná prihláška

(prosím pošlite najneskôr **15 dní pred začiatkom vzdelávania**  
na adresu [institut4@gmail.com](mailto:institut4@gmail.com))

**Závazne sa prihlasujem na akreditované vzdelávanie:**

*Terapeutické techniky, modul: Ergoterapia*

.....  
(uviesť názov vybraného akreditovaného programu)

Dátum začiatku vzdelávania: 7.12.2015

Meno a priezvisko účastníka: Ondrej Berešík

(prosím uviesť aj všetky tituly)

Dátum a miesto narodenia: 18.8. Liptovský Mikuláš

Adresa trv. bydliska: Východná 191

**Fakturačné údaje:** Centrum sociálnych služieb EDEN,

Sady M. R. Štefánika 66/3,

033 01 Liptovský Hrádok,

IČO: 42348901

DIČ: 2023957375

Bankové spojenie: SK61 8180 0000 0070 0050 2272

Číslo telefónu: 0908069929

Mailová adresa: [ondrej.beresik@gmail.com](mailto:ondrej.beresik@gmail.com)



VYSOKÁ ŠKOLA ZDRAVOTNÍCTVA A SOCIÁLNEJ PRÁCE  
SV. ALŽBETY, N.O.

INŠTITÚT ĎALŠIEHO VZDELÁVANIA SOCIÁLNYCH  
PRACOVNÍKOV

P.O.BOX 104, Palackého 1, 811 02 Bratislava

## Záväzná prihláška

(prosím pošlite najneskôr **15 dní pred začiatkom vzdelávania**

na adresu [institut4@gmail.com](mailto:institut4@gmail.com))

Záväzne sa prihlasujem na akreditované vzdelávanie:

*Terapeutické techniky, modul: Ergoterapia*

.....  
(uviesť názov vybraného akreditovaného programu)

Dátum začiatku vzdelávania: 7.12..2015

Meno a priezvisko účastníka: Dušan Mikuš

(prosím uviesť aj všetky tituly)

Dátum a miesto narodenia: 4.9.1968, Liptovský Mikuláš

Adresa trv. bydliska: Východná 701

**Fakturačné údaje:** Centrum sociálnych služieb EDEN,

Sady M. R. Štefánika 66/3,

033 01 Liptovský Hrádok,

IČO: 42348901

DIČ: 2023957375

Bankové spojenie: SK61 8180 0000 0070 0050 2272

Číslo telefónu: 0907205693

Mailová adresa: [iva.mikus@gmail.com](mailto:iva.mikus@gmail.com)