

# **Sdružení hasičů Čech, Moravy a Slezska, Římská 45, 120 00 Praha 2**

Vážený kolegové,

Kancelář SH ČMS plánuje ve spolupráci s GŘ HZS v roce 2013 pořádat jeden kurz pro rozhodčí instruktory. Tento kurz je určen pro členy SH ČMS, kteří znají pravidla PS vydané pokynem č. 26 platné od 1. května 2007 a aktivně vykonávají rozhodčího v PS nejméně po dobu 5. let ( garantuje přihlašovatel OSH na přihlášce).

Kurz je limitován počtem uchazečů na 25 osob a proto budou do kurzu zařazeny přihlášky dle datumu přijetí v Kanceláři SH ČMS a otevře se pouze v případě naplnění min. počtu 20 osob.

Má-li některý člen z působnosti OSH zájem se kurzu zúčastnit kontaktujte prosím Kancelář SH ČMS Ing. Jana Aulického na tel.: 606690376 nebo mail.: [aulicky@dh.cz](mailto:aulicky@dh.cz) pro sdělení dalších instrukcí.

Nemáte-li zájem o instrukce zasílejte obratem vyplněné a potvrzené přihlášky na adresu SH ČMS Římská 45, 121 07 Praha 2 nebo [aulicky@dh.cz](mailto:aulicky@dh.cz)

Místo a datum kurzu bude sdělen každému přihlášenému absolventovi na mailovou adresu uvedenou na přihlášce.

Příloha: - přihláška

**VYPLNĚNOU PŘIHLÁŠKU ZAŠLETE NA ADRESU : SH ČMS, Římská 45, Praha 2, 121 07**  
**Další informace a pokyny již obdržíte na adresu uvedenou v přihlášce !**

## **Závazná přihláška na kurz pro získání kvalifikace rozhodčí instruktor v PS**

Zavazuji se, že se zúčastním kurzu pro získání kvalifikačního stupně rozhodčí instruktor v PS v termínu určeném SH ČMS

---

### VYPLNIT HŮLKOVÝM PÍSMEM

Jméno, příjmení : .....

Adresa bydliště : ul. .... č. ....

obec ..... PSČ .....

tel. .... mob: .....

Rodné číslo : ..... č. op. průkazu : .....

Člen SDH v : ..... okres ..... od roku .....

Získání kvalifikace rozhodčí ..... číslo kvalifikačního průkazu .....

Rozhodčí v PS kolik ..... let

### PROHLÁŠENÍ ÚČASTNÍKA KURSU :

Jsem dostatečně seznámen s charakterem kurzu pro rozhodčí instruktory v PS.  
Jsem si vědom, že se jedná o kurz se vzdělávacím programem o délce trvání 3 dnů,  
který má přesně vymezené cíle a programy.

V ..... dne .....

.....  
podpis účastníka kurzu

### POTVRZENÍ PŘÍSLUŠNÉHO OSH :

Potvrzujeme, že výše jmenovaná - ý je členkou - členem SH ČMS, aktivně vykonává rozhodčího v PS nejméně po dobu 5 let a řádně odvádí členské příspěvky, čímž splňuje podmínky členství a pojištění členů SH ČMS.

V ..... dne .....

Za OSH : .....  
podpis, funkce, razítko