|  |  |
| --- | --- |
|  | **NÁRODNÍ CENA KVALITY ČR – PROGRAM CAF přihláška** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Údaje o přihlášené organizaci** | | |
| název organizace: | Klikněte sem a zadejte text. | |
| sídlo: | Klikněte sem a zadejte text. | |
| kontaktní adresa1): | Klikněte sem a zadejte text. | |
| IČ: | Klikněte sem a zadejte text. | |
| DIČ: | Klikněte sem a zadejte text. |  |
| **Statutární zástupce** | | |
| příjmení, jméno, titul: | Klikněte sem a zadejte text. | |
| telefon, e-mail: | Klikněte sem a zadejte text. | Klikněte sem a zadejte text. |
| **Kontaktní osoba2)** | | |
| příjmení, jméno, titul: | Klikněte sem a zadejte text. | |
| pracovní pozice: | Klikněte sem a zadejte text. | |
| telefon, e-mail | Klikněte sem a zadejte text. | Klikněte sem a zadejte text. |

**Kategorie**

Přihlašujeme naši organizaci do Národní ceny kvality ČR – programu CAF v kategorii Zvolte položku.

|  |  |
| --- | --- |
| V Klikněte sem a zadejte text. dne Klikněte sem a zadejte datum. |  |
|  | podpis statutárního zástupce | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Vyplní sekretariát Rady kvality ČR:** | |
| došlo dne: |  |
| číslo přihlášky: |  |
| přijal, podpis |  |