

## KARTA ZGŁOSZENIA

LP.	UCZESTNICY IMIĘ I NAZWISKO *	DODATKOWE INFORMACJE
1.		
2.		
3.		
4.		

.....  
Temat szkolenia\*

.....  
Data oraz miejsce szkolenia\*

.....  
Pełna nazwa zgłaszającego \* (dane do faktury)

.....  
NIP \*

.....  
Adres siedziby \* (kod, miejscowość, ulica)

.....  
Uwagi \* (adres korespondencyjny dostarczenia faktury jest inny niż siedziby)

Szkolenie będzie finansowane ze środków publicznych

Powyższy formularz stanowi zgłoszenie udziału w szkoleniu. **Zgłoszenie udziału w szkoleniu jest zobowiązaniem do zapłaty za szkolenie.** Nieobecność na szkoleniu nie zwalnia z konieczności opłaty.

pieczęć firmowa

data i podpis zgłaszającego

OSOBA KONTAKTOWA	E-MAIL *	TEL. KONTAKTOWY *	DODATKOWE INFORMACJE

\* dane wymagane