



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA WARSZTATY

Temat (nazwa) warsztatów	
Termin szkolenia	
Imię	
Nazwisko	
Instytucja, Miejscowość	
Funkcja	
Staż pracy	
Telefon/fax. instytucji	
e-mail instytucji	
Proszę o rezerwację noclegu ¹	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Proszę o rezerwację transportu ¹	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Oświadczam, że tematyka warsztatów jest adekwatna do zajmowanego stanowiska i wykonywanych obowiązków.

.....
(podpis i pieczęć kierownika jednostki)

.....
(podpis pracownika)

Prosimy o wypełnienie zgłoszenia **DUŻYMI LITERAMI**

¹ Gdy przewiduje to harmonogram warsztatów