

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**TEMAT I TERMIN SZKOLENIA****1. IMIĘ: NAZWISKO: STANOWISKO:****2. IMIĘ: NAZWISKO: STANOWISKO:****ZAKŁAD PRACY/INSTYTUCJA:****ADRES:****TELEFON: FAKS:****NIP: E-MAIL:**Kartę zgłoszenia czytelnie wypełnioną prosimy przesłać na **numer faksu: 0 22 433 73 56**Wpłaty prosimy dokonać na rachunek:
Deutsche Bank PBC S.A. 25 1910 1048 2201 9952 6368 0001

Uwagi:

....., dnia

.....
(Podpis zgłaszającego oraz pieczęć firmowa)