

Formularz 2

data

Pieczętka placówki/zakładu

KARTA ZGŁOSZENIA RADY PEDAGOGICZNEJ
(grupy pracowniczej) na szkolenie organizowane przez
Ośrodek Szkolenia „Adiust” we Wrocławiu

Nazwa szkolenia.....

Proponowany termin ilość godzin

Nazwa placówki oświatowej/zakładu

.....

.....
dokładny adres kod, miejscowość

Nr telefonu, fax.....

NIP

Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za organizację szkolenia

..... tel.

Należność za zrealizowane szkolenie przelejemy na konto Ośrodka Szkolenia " ADIUST"

we Wrocławiu po wystawieniu faktury.

.....
podpis osoby upoważnionej