FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Imię........................................................................................................................

Nazwisko …....................................................................................................

Stanowisko...........................................................................................................

Nazwa Firmy …................................................................................................

Adres Firmy.........................................................................................................

 …....................................................................................................

E-mail ….............................................................................................................

Telefon kontaktowy.............................................................................................

NIP …..........................................................................................................

 …...............................................

 własnoręczny podpis

 Formularz zgłoszeniowy należy przesłać w terminie do 04 marca 2016 r.

Szkolenie jest nieodpłatne. Ilość miejsc ograniczona, decyduje kolejność zgłoszeń.