

## Zgłoszenie uczestnictwa w Szkoleniu

Temat szkolenia:

Data szkolenia:

Miejsce szkolenia:

Cena szkolenia:

### ***Dane zgłoszeniowe:***

Firma		
Adres		
NIP		
Imię i nazwisko (1)	Telefon:	
Stanowisko	Mail:	
Imię i nazwisko (2) <sup>1</sup>	Telefon:	
Stanowisko	Mail:	
Osoba do kontaktu	Telefon:	
Stanowisko	Mail:	

### ***Jakimi tematami szkoleń jesteście Państwo szczególnie zainteresowani w przyszłości:***

[ ] \_\_\_\_\_  
[ ] \_\_\_\_\_  
[ ] \_\_\_\_\_

UWAGI o potrzebie szczególnych potrzeb Uczestnika/-czki:

-

<sup>1</sup> W razie konieczności wiersze można powielić.