Data wpływu.............

..................................

Numer......................



**10-584 Olsztyn, ul. Kościńskiego 10/1**

**tel. (89) 674 80 01 fax (89) 674 80 00**

**kom. 509-856-854**

ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA

w kursie: ………………………………………………….

 w terminie ……………………

1. Nazwisko.....................................................Imiona.............................................................
2. Data i miejsce urodzenia: dzień...............miesiąc.............rok.................w............................ woj..........................................kraj..............................
3. Adres stałego zameldowania:

 miejscowość............................kod..............ulica.............................

 woj................................... tel....................................

1. Adres do korespondencji:

miejscowość............................kod.......... .ulica.............................

woj................................... tel......................... e-mail: ..................................................

1. Wykształcenie ......................................................................................................
2. Obecne miejsce zatrudnienia i pełnione funkcje.................................................................... ...........................................................................................................................................

Własnoręczny podpis kandydata:

Opłatę za uczestnictwo proszę przelać na konto: nr: **54 1140 2017 0000 4202 0985 8855**

Uczestnicy kursu koszty pobytu i przejazdu pokrywają w ramach delegacji wystawionej przez jednostkę delegującą.