

KARTA ZGŁOSZENIA
TYTUŁ WARSZTATU/SZKOLENIA

.....

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Numer telefonu	
Adres e-meil	
Nazwa zakładu pracy ulica, kod, miasto	

Dane do wystawienia rachunku

Nazwa instytucji	
Adres	
NIP	

Data.....

Podpis.....

Zgłoszenia i pytania proszę przesłać na adres pracowni.
pracowniatpbyd@wp.pl