

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W SZKOLENIU

Data wpływu formularza do Ośrodka podpis

Data rozpoczęcia udziału w szkoleniu: _ / _ / _

DANE UCZESTNIKA

Imię (imiona)																						
Nazwisko																						
PESEL	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																					
DANE KONTAKTOWE																						
Ulica																						
Nr domu:																						
Nr lokalu:																						
Nazwa miejscowości:																						
Kod pocztowy:																						
Obszar (proszę zaznaczyć właściwe):	<input type="checkbox"/> obszar wiejski <input type="checkbox"/> obszar miejski																					
Powiat:																						
Województwo:																						
Telefon kontaktowy:																						
Adres poczty elektronicznej (e-mail)																						

Dane dodatkowe

Wyrażam chęć udziału w szkoleniu: (proszę zaznaczyć właściwe x):

Kurs „Samodzielny księgowy”	
Kurs „Księgowości od podstaw”	

Szkolenia

Kandydat deklaruje chęć uczestnictwa w szkoleniu (proszę wybrać wyłącznie jeden rodzaj szkolenia zaznaczając x):

1	Porannym (8:00 – 14:00)	
2	Popołudniowym (17:00 – 20:00)	
3	Weekendowym (9:00 – 14:00)	

Oświadczenie o zgodności ww. danych z prawdą:

„Niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą”.

.....
Data i podpis uczestnika