

FORMULARZ UCZESTNICTWA
(do użytku wewnętrznego w Państwie organizacji)

Zaznacz miejsce i datę szkolenia:	
<input type="checkbox"/> Warszawa - 03 - 06 IX 2018 r. (poniedziałek - czwartek)	<input type="checkbox"/> Katowice 10 - 13 IX 2018 r. (poniedziałek - czwartek)
<input type="checkbox"/> Warszawa - 17 - 20 IX 2018 r. (poniedziałek - czwartek)	<input type="checkbox"/> Katowice 24 - 27 IX 2018 r. (poniedziałek - czwartek)
<input type="checkbox"/> Warszawa - 01 - 04 X 2018 r. (poniedziałek - czwartek)	<input type="checkbox"/> Katowice 08 - 11 X 2018 r. (poniedziałek - czwartek)
<input type="checkbox"/> Warszawa - 15 - 18 X 2018 r. (poniedziałek - czwartek)	<input type="checkbox"/> Katowice 22 - 25 X 2018 r. (poniedziałek - czwartek)
<input type="checkbox"/> Warszawa - 05 - 08 XI 2018 r. (poniedziałek - czwartek)	<input type="checkbox"/> Katowice 26 - 29 XI 2018 r. (poniedziałek - czwartek)
<input type="checkbox"/> Warszawa - 19 - 22 XI 2018 r. (poniedziałek - czwartek)	<input type="checkbox"/> Katowice 10 - 13 XII 2018 r. (poniedziałek - czwartek)
<input type="checkbox"/> Warszawa - 03 - 06 XII 2018 r. (poniedziałek - czwartek)	
<input type="checkbox"/> Warszawa - 17 - 20 XII 2018 r. (poniedziałek - czwartek)	
Nazwa podmiotu (do faktury):	
Adres (do faktury):	NIP:
	Tel.:
	E-mail:
1. Imię i nazwisko, Stanowisko:	
2. Imię i nazwisko, Stanowisko:	
3. Imię i nazwisko, Stanowisko:	

.....
Data i podpis osoby kierującej uczestnika na szkolenie