

## FORMULARZ UCZESTNICTWA (do użytku wewnętrznego w Państwa firmie lub urzędzie)

| Zaznacz miejsce i datę szkolenia:           |   |   |   |
|---|---|---|---|
| Warszawa                                    | Gdańsk                                      | Katowice                                    | Poznań                                      |
| <input type="checkbox"/> 06 – 09 IV 2020 r. | <input type="checkbox"/> 06 – 09 IV 2020 r. | <input type="checkbox"/> 20 – 23 IV 2020 r. | <input type="checkbox"/> 27 – 30 IV 2020 r. |
| <input type="checkbox"/> 20 – 23 IV 2020 r. | <input type="checkbox"/> 04 – 07 V 2020 r.  | <input type="checkbox"/> 18 – 21 V 2020 r.  | <input type="checkbox"/> 11 – 14 V 2020 r.  |
| <input type="checkbox"/> 04 – 07 V 2020 r.  | <input type="checkbox"/> 01 – 04 VI 2020 r. | <input type="checkbox"/> 15 – 18 VI 2020 r. | <input type="checkbox"/> 22 – 25 VI 2020 r. |
| <input type="checkbox"/> 18 – 21 V 2020 r.  |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> 01 – 04 VI 2020 r. |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> 15 – 18 VI 2020 r. |   |   |   |
| 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