



## KARTA ZGŁOSZENIA

Nr kursu .....

Tytuł kursu: .....

Termin: .....

---

**Imię i nazwisko:** .....

**Firma:** .....

.....

**Adres: miejscowość** .....

**Kod pocztowy:** .....

**Ulica:** .....

**Nr lokalu:** .....

**NIP:** .....

**Telefon kontaktowy (wraz z nr. kierunkowym):** .....

**Fax kontaktowy (wraz z nr. kierunkowym):** .....

**E-mail kontaktowy:** .....

**Uwagi:** .....

.....

.....

*Prosimy o wysłanie powyższej karty zgłoszenia wraz z dowodem wpłaty*

.....  
(data, podpis głównego księgowego)

.....  
(Pieczęć firmowa, podpis Dyrektora)