



---

## INFORMACJE O WYBRANYM PRZEZ SIEBIE SZKOLENIU

### 1. Nazwa szkolenia

.....

### 2. Termin szkolenia

.....

### 3. Nazwa instytucji szkoleniowej

.....

.....

### 4. Adres wskazanej instytucji szkoleniowej

.....

.....

### 5. Koszt szkolenia

.....

### 6. Inne istotne informacje dotyczące szkolenia

.....

.....

.....

.....

.....

(data)

.....

(podpis osoby wnioskującej o szkolenie)