
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)