

Instytucja zlecająca szkolenie:

Gliwice, dn.

.....
nazwa

.....
adres

ZLECENIE SZKOLENIA

Nazwa szkolenia:

Cel szkolenia:

1. Osoby objęte szkoleniem:

2. Ilość osób kierowanych na szkolenie:

3. Program szkolenia:*

a. inny (wpisać jakie zagadnienia program ma obejmować):

.....
.....
.....
.....

Koszt szkolenia:.....

Wpłata za kurs z dopiskiem „.....”

Górnośląskie Centrum Edukacyjne, ul. Okrzei 20 44-100 Gliwice

ING Bank Śląski

Nr 03 10501285 1000 000202164992

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby kursu

.....
podpis i pieczęć osoby upoważnionej

