Polskie Centrum Edukacji

Formularz zgłoszenia

Temat szkolenia: ……

Termin szkolenia: ……

Imię i nazwisko uczestnika szkolenia:

numer telefonu:

Nazwa i adres instytucji:

NIP instytucji:

Osoba zgłaszająca:

imię i nazwisko:

numer telefonu:

e-mail:

..... **.....**

pieczątka zakładu pracy

pieczątka imienna
i podpis osoby zgłaszającej

Polskie Centrum Edukacji
ul. Jaworzyńska 8 lokal 2, 00-634 Warszawa, tel. (022) 497 57 69, fax (022) 825 54 36, www.szkolenia.pl.edu.pl