



---

## 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)