**CENTRUM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO W KĘPNIE**

**PODANIE**

Proszę o przyjęcie mnie na kurs:

‘’**Kurs pedagogiczny dla instruktorów praktycznej nauki zawodu”**

Nazwisko i imiona:……………………………………………………………………………………………………………………………..

PESEL : ………………………………………………………………tel.…………………………………………………………………………

Urodzony(-a) dnia:……………………………………….. w:……………………………………………………………………………….

Województwo:……………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania:……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nazwa i adres zakładu pracy (*wypełnia pracownik*)……………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………. NIP: …………………………………………………………………………………

Nazwa firmy (*wypełnia prowadzący działalność/ pracodawca*)…………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………. NIP: …………………………………………………………………………………

Proszę wystawić rachunek na: uczestnika / zakład pracy / firmę (*niepotrzebne skreślić*).

……………………………., dnia ……………………….20…… r. ……………………………………………………….

 podpis

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Zobowiązuję się do uiszczenia kwoty …………………..zł+ 23% VAT

( słownie: ……………………………………………………………………………………………………………………………………….zł) przed rozpoczęciem kursu.

…………….……..……………..…., dnia ……………………….20.….. r. ………………………………………….

 podpis uczestnika