

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