



**ZGŁOSZENIE
SZKOLENIA / KONFERENCJI / KURSU / EGZAMINU
LICENCYJNE**

Organizator szkolenia/ konferencji/ kursu/ egzaminu

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

(nazwisko i imię, nazwa, adres, telefon kontaktowy, e-mail)

Miejsce szkolenia/ konferencji/ kursu/ egzaminu

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

(nazwisko i imię, nazwa, adres, telefon kontaktowy, e-mail)

Osoba do kontaktu

.....
.....

(imię, nazwisko, telefon kontaktowy, e-mail)

Data szkolenia/ konferencji/ kursu/ egzaminu

Dyscyplina

.....

Temat , program szkolenia/ konferencji/ kursu/ egzaminu

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

Wykładowcy /Komisja/:

.....
.....

(imię i nazwisko)

Organizator inny niż WZJ dołącza :

Oświadczenie WZJ potwierdzające przekazanie organizacji szkolenia/ konferencji/ kursu/ egzaminu w/w organizatorowi, podpisane przez Prezesa WZJ.

.....
(data)

.....
(pieczętka, podpis organizatora)