

Zgłoszenie

uczestnictwa w szkoleniu

w Uniwersytecie Oświatowym, 64-920 Piła, ul. Kossaka 118,

PŁATNIK (Zleceniodawca)	
Nazwa płatnika	
Adres płatnika	
NIP płatnika	
Osoba zgłaszająca	
telefony, email	
KURS	
Nazwa kursu	
Termin kursu	
Miejsce kursu	
Ilość uczestników	
Dane uczestników (nie wymagane)	
Miejscowość i data	Podpis osoby upoważnionej i pieczęć firmowa

Konto bankowe: PKO O/Piła 40 1020 3844 0000 1302 0007 2504

Wypełnione zgłoszenie prosimy przesać:
tel (67) 351 26 26, 351 27 27, pila@uo.edu.pl