

**Uwaga ! Wypełnienie zgłoszenia nie oznacza zakwalifikowania na szkolenie**

Inowrocław, dnia ………………………

**ZGŁOSZENIE NA SZKOLENIE**

Nazwisko ………………………………………. Imię …………………………………………..……..

1. Data urodzenia …………………………………………………………………………….…….
2. Adres zamieszkania ………………………………………………………………………..……
3. Nr telefonu ………………………………………………………………………..…….………
4. Wykształcenie ……………………………………. zawód …………………………………..

**Nazwa kierunku szkolenia, którym zainteresowana jest osoba uprawniona:**

**Operator maszyn do obróbki krawędziowej szkła płaskiego z elementami programowania.**

………………………………………………

(podpis osoby bezrobotnej )