**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:**

* **Spawanie metodą MAG\***
* **Spawanie metodą TIG\***

 \* niepotrzebne skreślić

………………………………………………

 (podpis osoby bezrobotnej )