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 obsługi obrabiarki szkła (cięcie wodą – Water Jet)

 ………………………………………………

 (podpis osoby bezrobotnej)