



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 urządzeń przemysłu szklarskiego

.....
(podpis osoby bezrobotnej)