

**Rodzaj kursu:**

Sanok, dnia.....

.....

## ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA W KURSIE

**1. Nazwisko i imię** .....

**2. Data i miejsce urodzenia** .....

**m. zamieszkania** .....

**PESEL** ..... **tel.kom.**.....

**3. Wykształcenie** ..... **zawód** .....

**4. Zawód wykonywany** .....

**5. Zleceniodawca :**

- zobowiązuje się do wpłacenia na rachunek bankowy w Kredyt Bank S.A o/Krosno

- 93 1500 1490 1014 9016 9126 0000 lub do kasy OSRIUT „OPERATOR”

ul. Krasieńskiego 20, 38-500 Sanok należności w wysokości .....zł,

tytułem kosztów szkolenia,

.....

podpis płatnika

.....

podpis kursanta