FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Szkolenie z zakresu

……

……....

DANE UCZESTNIKA

.....
imię i nazwisko

.....
data i miejsce urodzenia

.....
adres zamieszkania

.....
wykształcenie, stanowisko

.....
email, numer telefonu

DANE INSTYTUCJI KIERUJĄCEJ

.....
nazwa

.....
adres, numer telefonu

Formularz należy dostarczyć do siedziby ośrodka w formie papierowej, faxem, lub drogą elektroniczną (skan).

Miejski Ośrodek Edukacji i Profilaktyki Uzależnień, Toruń, ul. Kasztanowa 16