

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA SZKOLENIE

„ZARZĄDZANIE WOLONTARIATEM”

DATA: 23-24.07.2019

DANE UCZESTNIKA 1	
Imię i nazwisko	
e-mail, tel. kontaktowy	
Zajmowane stanowisko	
Szczególne potrzeby rozwojowe, szkoleniowe /do wypełnienia opcjonalnie/ <i>tutaj możesz wpisać np. jaka tematyka najbardziej Cię interesuje, jakiej wiedzy potrzebujesz</i>	

DANE UCZESTNIKA 2	
Imię i nazwisko	
e-mail, tel. kontaktowy	
Zajmowane stanowisko	
Szczególne potrzeby rozwojowe, szkoleniowe /do wypełnienia opcjonalnie/ <i>tutaj możesz wpisać np. jaka tematyka najbardziej Cię interesuje, jakiej wiedzy potrzebujesz</i>	

DANE ORGANIZACJI/INSTYTUCJI	
Nazwa	
Strona www, e-mail, tel. kontaktowy	
Adres	
Dane osoby delegującej Imię, nazwisko, stanowisko, pieczętka, podpis	