**KARTA ZGŁOSZENIA NA SZKOLENIE**

1. **Zgłaszam uczestnictwo w szkoleniu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Szkolenie** | **Miejsce realizacji** | **Termin** | **Godziny** |
| **Szkolenie specjalizacyjne z zakresu****organizacji pomocy społecznej** | Grupa OSB s.c. al. Warszawska 105/4H, 10-701 Olsztyn | Kwiecień-październik 2019 | 265h |

1. **Dane uczestnika**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Imię
 |  |
| 1. Nazwisko
 |  |
| 1. Kod pocztowy, miasto
 |  |
| 1. Telefon
 |  |
| 1. Adres e-mail
 |  |

Zgłoszenie prosimy przesłać pocztą, mailowo (m.okoniewska@osb.edu.pl) lub faksem na numer:

**089 542 42 74**

……………………………….. …………………………………………

(miejscowość, data) ( czytelny podpis)