……………………………………………………

(miejscowość, data)

……………………………………………..

Imię i Nazwisko

…………………………………………….

Ulica

……………………………………………

Kod i miejscowość

Grupa OSB

Ul. Warszawska 105/4H

10-701 Olsztyn

Podanie o przyjęcie na specjalizację

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie na szkolenie specjalizacyjne z zakresu Organizacji Pomocy Społecznej, organizowanego przez Grupę Olsztyńska Szkoła Biznesu w terminie ………………………………..

…………………………………………………………..

(Podpis uczestnika)