

KARTA ZGŁOSZENIA na Szkolenie w WOPiTU: „Szkolenie biegłych sądowych”

1. Imię i nazwisko

2. Adres

3. Miejsce pracy

Stanowisko

Kwalifikacje: psychiatra / psycholog / specjalista psychoterapii uzależnień.

4. Telefon kontaktowy

5. Adres e-mail

Zgłaszam uczestnictwo w szkoleniu:

1. dla biegłych w dniu - 29 XI 2017 r.

2. dla kandydatów na biegłych w dniach 29. XI i 13 XII 2017 r. [odpowiednie zakreślić]

Dane do faktury za udział w szkoleniu:

6. Firma (nazwa)

7. Adres, Ulica

8. Kod Miejscowość

9. NIP

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez WOPiTU w Łomży.

[pieczęć]

data podpis