



P.W. GLOB Studium Kształcenia Ustawicznego, 10-243 Olsztyn ul. Bydgoska 33  
Tel: (89) 526-48-40, 526-56-80, Fax: (89) 526-04-00

---

.....  
(Imię/imiona i nazwisko)

.....  
(Dokładny adres zamieszkania)

.....  
(Numer telefonu)

### Zgłoszenie uczestnictwa

Deklaruję swój udział w szkoleniu/kursie: .....

Data urodzenia.....miejscowość.....województwo.....

Nr PESEL .....

Adres zakładu pracy lub szkoły.....

Wykształcenie.....

### Oświadczenie

Zobowiązuję się do wpłaty 50% kwoty kursu na konto P.W. GLOB najpóźniej do pierwszego dnia kursu. Oświadczam, że w przypadku przerwania nauki z własnej winy lub opuszczenia bez usprawiedliwienia ponad 20% zajęć zobowiązuje się do wniesienia pełnej opłaty.

Olsztyn, dnia.....

.....  
(podpis)