



PROJEKT
DOFINANSOWANY
Z BUDŻETU
MIASTA GLIWICE



Karta zgłoszeniowa do udziału w szkoleniu

Prosimy o czytelne wypełnienie zgłoszenia:

Imię (imiona) i nazwisko:

Tel. kontaktowy:

Adres e-mail:

Oświadczenie uczestnika (proszę zaznaczyć właściwe):

- Jestem mieszkanką /mieszkańcem Gliwic
- Wykonuję zadania zawodowe na terenie miasta Gliwice

Institucja delegująca (nazwa, adres):

.....

Stanowisko:

Proszę wybrać termin szkolenia:

- Grupa 1:** 04.03.2026, 11.03.2026, 18.03.2026, 25.03.2026
- Grupa 2:** 08.04.2026, 15.04.2026, 22.04.2026, 29.04.2026
- Grupa 3:** 09.09.2026, 16.09.2026, 23.09.2026, 30.09.2026
- Grupa 4:** 28.10.2026, 04.11.2026, 18.11.2026, 25.11.2026

.....
Data

.....
Podpis