

Załącznik Nr. 2

Wniosek o przeprowadzenie szkolenia z zakresu praktycznej obsługi systemów informatycznych

Dane Uczestnika szkolenia :

Imię i nazwisko Uczestnika

Kontaktowy adres e-mail

Nr telefonu kontaktowego

Dane Członka Giełdy lub podmiotu ubiegającego się o członkostwo:

Nazwa i adres instytucji zgłaszającej Uczestnika

Kontaktowy adres e-mail

Nr telefonu kontaktowego

Warunkiem uczestnictwa w szkoleniu jest przesłanie czytelnie i kompletnie wypełnionego Wniosku oraz potwierdzenia dokonania pełnej opłaty za szkolenie.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis wnioskodawcy)