

ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA W KURSIE

nazwa wybranego kierunku:

ZARZĄDZANIE PRZEDSIĘBIORSTWEM AGROTURYSTYCZNYM

Nazwisko:

Imiona:

Imiona rodziców:

Nazwisko rodowe (dla mężatek):

Data urodzenia:

Miejsce urodzenia:

Województwo:

Seria i nr dowodu osobistego:

nr PESEL:

Wykształcenie:

Rok ukończenia szkoły:

Nazwa szkoły:

DOKŁADNY ADRES ZAMELDOWANIA:

ulica, nr domu, nr mieszkania:

kod:

miejsowość:

DOKŁADNY ADRES ZAMIESZKANIA (KORESPONDENCYJNY):

ulica, nr domu, nr mieszkania:

kod:

miejsowość:

województwo:

aktualny nr telefonu:

nr tel domowego:

nr tel kom:

adres e-mail:

Miejsce pracy:

tel służbowy:

(data)

(podpis składającego kwestionariusz)