

Zabrze, dnia..... r.

## KARTA ZGLOSZENIA

**Imię i nazwisko uczestnika:**

**Tel. kontaktowy:**

**Data rozpoczęcia:**

**Godz. rozpoczęcia:**

**Rodzaj/ metoda spawania:**

**Miejsce odbywania kursu:** Zabrze, ul. Pawliczka 22 A, pawilon E

**Osoba zgłaszająca:**

**Dane firmy do faktury (pełna nazwa, adres, NIP):**

.....  
pieczęć firmy, podpis uczestnika