



Karta Słuchacza

Miejscowość .....

KURS:

Data .....r.

**KARTA SŁUCHACZA – ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA**

**Nazwisko:** .....

**Imię:** .....

**Data urodzenia:** ..... **miejsce urodzenia:** .....

Wykonywany zawód: .....

**Telefon / mail**.....

**PESEL** ..... **seria i nr dowodu osobistego** .....

**wykształcenie** .....

Zgłaszam uczestnictwo w kursie/ szkoleniu (jak w tytule – tabeli powyżej)

Należna kwota – opłata za kurs .....

Zaliczka za kurs w wysokości .....

zostanie opłacona:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> gotówką           | <input type="checkbox"/> przelewem        |
| <input type="checkbox"/> osobiście w kasie | <input type="checkbox"/> przez pracodawcę |

***Przyjmuję do wiadomości, że wpłacona zaliczka nie podlega zwrotowi w przypadku mojej nieobecności na kursie z przyczyn niezależnych od organizatorów lub mojej rezygnacji z uczestnictwa w kursie.***

**Dane do wystawienia faktury:**  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Pracodawca  
(jeśli to pracodawca kieruje na kurs)  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
Podpis pracownika przyjmującego zgłoszenie

.....  
podpis słuchacza