



**FORMULARZ ZGŁOSZENIA
NA SZKOLENIE
„WSPÓŁCZESNE ZASADY LECZENIA KRWIĄ I JEJ
SKŁADNIKAMI”**

JEDNOSTKA KIERUJĄCA NA SZKOLENIE:
(pieczętka firmowa lub imię i nazwisko w przypadku zgłoszenia indywidualnego)

SZKOLENIE W ZAKRESIE: PODSTAWOWYM/UZUPEŁNIAJĄCYM*

FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE (DRUKOWANYMI LITERAMI)

LP.	IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA SZKOLENIA	NR PRAWA WYKONYWANIA ZAWODU
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		

.....
data i podpis