
KARTA ZGŁOSZENIA NA SZKOLENIE

Imię i nazwisko nauczyciela

tel. komórkowy.....

e-mail.....

Oświadczenie Dyrektora szkoły/placówki

Niniejszym oświadczam, że pełniąc obowiązki Dyrektora

.....

.....

(nazwa i adres placówki oraz adres mailowy placówki)

wyrażam zgodę na udział Pani /a

.....

(imię i nazwisko nauczyciela)

w formie doskonalenia zawodowego: „**Szkolenie przygotowujące nauczycieli do prowadzenia zajęć edukacyjnych w zakresie udzielania pierwszej pomocy**”, zorganizowanego w dniach **11 – 13.04.2024 r.** w formie zajęć online (6h dydakt.) oraz stacjonarnych (teoretycznych i praktycznych – 24h dydakt.) w SODN.

Koszt szkolenia wynosi **780,00zł** (siedemset osiemdziesiąt złotych).

Płatność po otrzymaniu na maila noty obciążeniowej / faktury z Centrum Kształcenia Ustawicznego w Sopocie.

Dane do wystawienia noty obciążającej/faktury:

Nabywca:

.....

.....

Odbiorca/Płatnik:

.....

.....

.....
Podpis Uczestnika szkolenia

.....
pieczęć i podpis Dyrektora szkoły