

DUO.2403. .20

ZGŁOSZENIE NA SZKOLENIE

Nazwisko i imię zgłaszającego	
symbol jednostki organizacyjnej	
Tytuł szkolenia	
Nazwa podmiotu przeprowadzającego szkolenie	
Miejsce szkolenia	
Cena szkolenia	
Termin szkolenia	

Uzasadnienie wyboru szkolenia:

.....
(data i podpis Kierującego)

OCENA CELOWOŚCI ¹		
Celowe <input type="checkbox"/>	Niecelowe <input type="checkbox"/> (data i podpis Naczelnika DUO)

ZATWIERDZAM
..... (data i podpis)

¹ Zaznaczyć właściwe pole wyboru znakiem „X”