

Termin przyjmowania zgłoszeń: **13 listopada 2015 roku**

Fax: **+48 94 311 71 16**

E-mail: **centrum@parsesta.org.pl**

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

### Seminarium „Organizacja systemu pierwszej pomocy w przedsiębiorstwie”

**18 listopad 2015, Karlino**

Zgłaszam na seminarium następujące osoby:

|             | Nazwisko, imię | Funkcja |
|-------------|----------------|---------|
| Uczestnik 1 |                |         |
| Uczestnik 2 |                |         |
| Uczestnik 3 |                |         |

|                       |  |  |
|-----------------------|--|--|
| Firma /<br>Instytucja |  |  |
| Ulica                 |  |  |
| Kod, miejscowość      |  |  |
| Tel.:                 |  |  |
| E-mail:               |  |  |

.....  
miejscowość, data

.....  
podpis

Projekt współfinansowany ze środków EFRR (INTERREG IV A)

