

**Niepubliczna Placówka Kształcenia Ustawicznego i Praktycznego  
Centrum Szkoleniowo-Edukacyjne P&M Management Group**

Siedziba Placówki, ul. Płużańska 15, 02-470 Warszawa

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA KURS**

.....  
Nazwa kursu

**Dane uczestnika kursu:**

Nazwisko:.....

Imię:.....

Data urodzenia:.....

Miejsce urodzenia:.....

Adres stałego zamieszkania:.....

Adres do korespondencji:.....

Telefon:.....

E-mail:.....

**Deklaracja:**

Oświadczam, że powyższe informacje są pełne i dokładne.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż wraz z rejestracją na kurs akceptuję warunki regulaminu uczestnictwa w kursie.

.....,dn.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis)

Zgłoszenia proszę kierować wysyłając formularz na adres: [szkolenia@pm-managementgroup.home.pl](mailto:szkolenia@pm-managementgroup.home.pl)