……. ……..……

Pieczątka szkoły Miejscowość, data

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA NA KURS DOSKONALĄCY

ORGANIZOWANY PRZEZ AUP W KWIDZYNIE
W ROKU SZKOLNYM 2015/ 2016

														X													

Nazwisko *Imię*

–																											

Kod pocztowy *Miejscowość*

Ulica, nr domu

Telefon kontaktowy .....

Staż pedagogiczny .....

Główny przedmiot nauczania .....

Nazwa szkoły lub placówki .....

.....

Kod pocztowy ..... Miejscowość .....

Ulica/ nr .....

....

Podpis nauczyciela *Akceptacja dyrektora (szkoły lub placówki)*