

Kurs kwalifikacyjny – indywidualna karta zgłoszenia

Nazwa kursu kwalifikacyjnego:

Nazwisko i imiona:

Adres do korespondencji:

Kod: Miejscowość

Ulica:

Tel.

Data urodzenia: Miejsce urodzenia:

Nazwa szkoły/placówki:

Przedmiot nauczany:

Niniejszym zobowiązuję się uiścić opłatę za szkolenie w kasie RODOŃ lub przekazać na konto:

Radomski Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli

ul. J. Słowackiego 17, 26-600 Radom

Nr konta: **PeKaO S.A. IIO/RADOM 80 1240 3259 1111 0010 3721 0325**

(w tytule przelewu należy wpisać nazwisko i imię oraz nazwę kursu, którego dotyczy przelew)

.....

(data zgłoszenia)

.....

(podpis nauczyciela)

Pieczęć szkoły/placówki

Zaświadczenie o zatrudnieniu

Pan/i

jest zatrudniona w

na stanowisku

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis dyrektora)