

.....
Imię i Nazwisko

.....
Ulica

.....
Kod i miejscowość

Grupa OSB
Ul. Warszawska 105/4H
10-701 Olsztyn

Podanie o przyjęcie na specjalizację

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie na szkolenie specjalizacyjne z zakresu Organizacji Pomocy Społecznej, organizowanego przez Grupę Olsztyńska Szkoła Biznesu s.c. w terminie 09.2020 -04.2021.

Miejsce odbywania zajęć: Olsztyn/ Warszawa/ Poznań*

Do podania załączam kopię dokumentu potwierdzającego tożsamość zgodnie z § 5.1. Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 26 września 2012 r. w sprawie Specjalizacji z zakresu Organizacji Pomocy Społecznej.

.....
(Podpis uczestnika)

*Niepotrzebne skreślić