

.....
Imię i Nazwisko

.....
Ulica

.....
Kod i miejscowość

Grupa OSB s.c.
Al. 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.

Proszę o zapisanie mnie do grupy:

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