

Data:.....

.....  
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: Olsztyn

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)