

KARTA ZGŁOSZENIA

**„Diagnoza Autyzmu i Zespołu Aspergera.
Szkolenie pierwszego stopnia- wprowadzające”.**

KIELCE, 11-12 XI 2017 r.

Imię i nazwisko			
Miejsce pracy/ stanowisko			
Adres do korespondencji			
Wykształcenie			
Adres email			
Telefon			
Dotychczasowe doświadczenie zawodowe związane z problematyką szkolenia	Oczekiwania uczestnika związane z tematyką szkolenia		
Dane do faktury* (Nazwa, adres odbiorcy, NIP)			
<small>*wypełnić tylko jeżeli chcą Państwo otrzymać fakturę</small>			

Zgadzam się na przesyłanie informacji i korespondencji drogą elektroniczną

.....
podpis uczestnika