



Zgłoszenie na kurs spawania

Metoda spawania
(Wpisać metodę MAG , TIG)

Imię i Nazwisko

Szkoła Klasa

Data urodzenia

Miejsce urodzeniaWojewództwo

Nr PESEL																			
----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Seria i nr dowodu osobistego

Wydany przez

Miejsce zamieszkania

.....
Data i podpis zgłaszającego

.....
Data i podpis organizatora kursu

Zaświadczenie lekarskie dostarczono dnia:
(Data przyjęcia zaświadczenia lekarskiego i podpis przyjmującego)