**SZKOŁA GŁÓWNA GOSPODARSTWA WIEJSKIEGO W WARSZAWIE**

**UNIWERSYTET OTWARTY SGGW**

**Formularz zgłoszeniowy – kurs zamawiany**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa firmy/instytucji  lub imię i nazwisko osoby zgłaszającej zapytanie |  |
| Osoba do kontaktu: |  |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres e-mail |  |
| Telefon |  |
| Nazwa kursu/szkolenia |  |
| Zakres kursu/szkolenia\* |  |
| Proponowany wykładowca\*\* |  |
| Miejsce kursu |  |
| Termin kursu |  |
| Liczba uczestników |  |
| Egzamin końcowy (tak/nie) |  |
| Dokument potwierdzający udział w kursie/szkoleniu – dyplom uczestnictwa lub certyfikat ukończenia (certyfikat wiąże się z egzaminem końcowym) |  |
| Inne uwagi i sugestie |  |

\* prosimy o podanie zagadnień, które mają zostać poruszone w trakcie kursu/szkolenia

\*\* jeżeli mają Państwo swojego wykładowcę, lub sugerują aby kurs/szkolenie było prowadzone przez konkretne osoby prosimy o wpisanie tu danych kontaktowych do tych osób, w przeciwnych wypadku prosimy pozostawić to pole puste