

KARTA ZGŁOSZENIAna radę pedagogiczną organizowaną
przez Powiatowy Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli w Mławie

Tytuł:

1. Nazwa szkoły
2. Liczba zgłaszanych osób (*lista w załączeniu*)
3. Imię i nazwisko osoby zgłaszającej grupę
4. Adres szkoły:
5. Telefon kontaktowy/Fax/:
6. Proponowany termin szkolenia
7. Proponowane miejsce szkolenia
8. Wyposażenie miejsca szkolenia:

.....
(miejsowość, data).....
(podpis i pieczęćka dyrektora szkoły)*Wypełnia PODN*

9. Data wpłynięcia karty zgłoszenia
10. Data przekazania informacji zwrotnej osobie zgłaszającej