

ZAWIADOMIENIE

o zgłoszeniu informacji o terminie, czasie i miejscu prowadzenia pierwszych zajęć teoretycznych wraz z listą uczestników kursu (dotyczy również kontynuacji kursu)

1) Firma Przedsiębiorcy (imię i nazwisko):

.....

2) Numer ośrodka szkolenia kierowców:

				1	2	6	1
--	--	--	--	---	---	---	---

3) Numer kursu:

pole nieobowiązkowe

4) Lista uczestników kursu:

Lp.	Imię i nazwisko uczestnika kursu	Kategoria szkoleniowa	PESEL	Nr pozycji w książce nieobowiązkowe

5) Termin, czas i miejsce prowadzenia pierwszych zajęć:

Data	Czas - godzina od - do	Miejsce prowadzenia pierwszych zajęć

Kraków, dnia

.....
podpis kierownika ośrodka