

**ZGŁOSZENIE PODMIOTU PROWADZĄCEGO KWALIFIKACYJNY  
KURS ZAWODOWY DO BAZY DANYCH OKE W WARSZAWIE**

Prosimy o wypełnienie wszystkich pól dotyczących zgłaszanego podmiotu i przesłanie pocztą na adres OKE w Warszawie oraz faksem na numer (22) 457-03-12.

Pieczęć podmiotu

Pełna nazwa podmiotu:

  

Ulica, nr:

Kod pocztowy, poczta, miejscowość:

NIP:  REGON: Forma prawna podmiotu: Telefon:  Fax: e-mail:  www: 

Dyrektor (kierownik) – właściciel: (tytuł, imię i nazwisko)

Telefon kontaktowy:

.....  
Podpis dyrektora/ właściciela