****

**Centrum Szkoleniowo-Edukacyjne**

**P&M Management Group**

**Ul. Płużańska 15, 02-470 Warszawa**

[***www.pm-managementgroup.pl***](http://www.pm-managementgroup.pl)

**Formularz zgłoszenia na egzamin**

(wypełnia uczestnik kursu)

**nazwa kursu:** …

**Dane osobowe uczestnika kursu:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko uczestnika kursu, login** | |
| **…** | |
| **adres uczestnika i adres do korespondencji** ( ulica, numer domu, kod pocztowy miejscowość) | |
| **….** | |
| **data urodzenia** | **miejsce urodzenia** |
| **…** | **…** |
| **pesel** | **adres mailowy / telefon kontaktowy** |
| **…** | **….** |

**Termin egzaminu** (wypełnia placówka szkoleniowa)

|  |  |
| --- | --- |
| **Data egzaminu** | **numer dokumentu / data** |
| **….** | **….** |