**Formularz zgłoszeniowy**

Proszę wypełnić formularz zgłoszeniowy i przesłać skan drogą mailową bądź pocztą wewnętrzną

|  |  |
| --- | --- |
| Temat szkolenia: | **Ochrona Informacji niejawnych** |
| Data i miejsce szkolenia: | **14 czerwca 2016; Gmach Główny, pl. Politechniki 1, sala 206** |
| Cena szkolenia: |  |

***Dane zgłoszeniowe:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Jednostka organizacyjna/Wydział/ Instytut |  | |
| Nr jednostki finansującej  (do wystawienia noty wewnętrznej) |  | |
| Osoba do kontaktu (opcjonalnie) | Imię i Nazwisko: | |
| Telefon: | Mail: |
| Imię i nazwisko zgłaszanej osoby | Telefon: | Mail: |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |

Dział ds. Szkoleń zastrzega sobie prawo do odwołania szkolenia oraz zmiany trenera z przyczyn niezależnych od organizatora szkolenia.

***Potwierdzenie zgłoszenia przez kierownika jednostki:***

……………………..

data i podpis

Po otrzymaniu formularza zgłoszenia prześlemy Państwu drogą mailową potwierdzenie uczestnictwa w szkoleniu.