............................dnia........................

Nazwa instytucji lub dane osoby zgłaszanej

........................................................

........................................................

kod..................................................

miejscowość....................................

ul.....................................................

**PODANIE O PRZYJĘCIE NA SZKOLENIE SPECJALIZACYJNE Z ZAKRESU**

**ORGANIZACJI POMOCY SPOŁECZNEJ**

Zgłaszam swój udział na specjalizacji z zakresu organizacji pomocy społecznej prowadzonej przez Kolegium Pracowników Służb Społecznych w Lublinie.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Imię i nazwisko |  |
|  | Data i miejsce urodzenia |  |
|  | Adres  zamieszkania |  |
|  | Numer telefonu |  |
|  | Adres e-mail |  |