Załącznik nr 1

***KONFERENCJA „MECHANIZMY POWSTAWANIA UZALEŻNIEŃ”***

KARTA ZGŁOSZENIOWA

|  |  |
| --- | --- |
| UCZESTNIK | |
| Imię i nazwisko |  |
| Miejsce pracy  (wypełniają pracownicy szkół) |  |
| Adres miejsca pracy  (wypełniają pracownicy szkół) |  |
| Stanowisko  (wypełniają pracownicy szkół) |  |
| DANE KONTAKTOWE | |
| Telefon |  |
| Adres email |  |

…………………………………………………………………………..

*(data, podpis osoby zgłaszającej udział)*