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)*