



Wojewódzki Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli

97-300 Piotrków Trybunalski, ul. Dąbrowskiego 13 tel/fax 44-6496566; 44 649-54-79
www.wodn.piotrkow.pl e-mail: biuro@wodn.piotrkow.pl
Bank PEKAO S. A. I O/ Piotrków Tryb. , Konto Nr 58 1240 3116 1111 0000 3503 5763

ZGŁOSZENIE

na szkolenie realizowane w ramach Rocznej Planu Wspomagania uzgodnionego z WODN w roku szk. 20..../.....

1. Nazwa szkoły/placówki
.....
2. Adres szkoły/placówki
.....
3. nr telefonu e-mail
4. Nr formy w Ofercie edukacyjnej Liczba uczestników szkolenia
5. Tematyka szkolenia
.....
6. Imię i nazwisko realizatora szkolenia

Proszę o wystawienie faktury VAT. Dane do faktury:

Nabywca

Nazwa

Adres

NIP

Odbiorca

Nazwa

.....

Adres

.....

Płatnik

Nazwa

.....

Adres

.....

Miejscowość, data

Pieczęć i podpis dyrektora szkoły

ADNOTACJE WODN

termin szkolenia..... kwota do zapłaty
.....

podpis koordynatora podpis dyr. WODN

Wpłynęło do księgowości

podpis pracownika księgowości