

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

### „PREZENTACJA SYSTEMU WTZ – KARTOTEKA OSOBOWA. SPOTKANIE Z KADRĄ KIEROWNICZĄ WARSZTATÓW TERAPII ZAJĘCIOWEJ W SPRAWIE INDYWIDUALNEGO PROGRAMU REHABILITACJI”

**TERMIN:** ..... 2010 r.

**MIEJSCE:** .....

**KONTAKT:** tel. (042) 64-80-320, fax. (042) 64-80-302

#### INFORMACJE DODATKOWE:

- **prezentacja jest bezpłatna,**
- organizator prezentacji nie ponosi kosztów związanych z dojazdem do miejsca prezentacji,
- organizator ma prawo do odwołania prezentacji w przypadku małej liczby zgłoszeń.

#### ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA

**Imię i nazwisko**.....

**Nazwa jednostki**.....

**Adres (ulica, kod pocztowy)**.....

**Nr telefonu (z kier.)**.....**Fax**.....

.....  
Kierownik jednostki  
(pieczęć i podpis)

**Prosimy o przesłanie wypełnionego formularza zgłoszeniowego**

**na numer faksu (042) 648-03-02**

**najpóźniej na trzy dni przed wybranym terminem.**

**Dziękujemy.**