

Zgierz, 2018 r.

**Dyrekcja Wojewódzkiego Ośrodka
Doskonalenia Nauczycieli
w Zgierzu**

Proszę o zorganizowanie szkolenia Rady Pedagogicznej w kwocie

Temat szkolenia

..... w dniu

Forma szkolenia

Nabywca:

1. Nazwa nabywcy
2. Adres nabywcy, kod
3. NIP nabywcy

Odbiorca:

1. Pełna nazwa odbiorcy
2. Adres odbiorcy
3. NIP odbiorcy

Płatnik: (wypełnić, jeżeli dane płatnika są inne, niż dane odbiorcy)

1. Pełna nazwa

.....
Podpis Dyrektora