



CWRKDIZ

Centrum Wsparcia Rzemiosła, Kształcenia
Dualnego i Zawodowego



Regionalne Punkty
Informacyjne

ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA w konkursie „Z Erasmusem po doświadczenie”

Zgłaszam udział w Konkursie i przesyłam na adres e-mailowy doradca2@cwkdiz-konin.pl swoje dane osobowe według poniższego wzoru oraz przekazuję swoją pracę graficzną.

1. imię i nazwisko

2. adres e-mail

3. nr telefonu

4. nazwa szkoły

5. klasa

