

.....
Pieczęć podłużna szkoły/placówki

..... r.
(miejsowość i data)

Nr

**Podlaski Ośrodek
Doskonalenia Nauczycieli
w Białymstoku**

Z L E C E N I E

.....
.....
(nazwa zleceniodawcy)

zleca przeprowadzenie szkolenia/seminarium/ konferencji/ warsztatów/ wykładów*

na temat

Liczba godzin:

Koszt:

Proponowane terminy: 1.
(data i godzina)

2.

Ilość uczestników: (w załączeniu lista uczestników)

Szkoła/placówka bezpłatnie udostępni salę do przeprowadzenia zajęć.

Dane do faktury:

.....
.....
.....
.....

Zapoznałem/am się ze Statutem Podlaskiego Ośrodka Doskonalenia Nauczycieli w Białymstoku i akceptuję zasady uczestnictwa w zajęciach.

.....
Podpis i pieczęć dyrektora

* właściwe podkreślić