



WOJEWÓDZKA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA W SZCZECINIE
ULICA SPEDYTORSKA 6/7, 70-632 SZCZECIN

Wniosek o przeprowadzenie zajęć edukacyjnych

<i>Pieczętka jednostki/placówki lub dane kontaktowe:</i>				
<i>Proponowana data i godzina organizacji zajęć:</i>				
<i>Tematyka zajęć:</i>				
<i>Forma wnioskowanych zajęć:</i>	<input type="checkbox"/> <i>Prelekcje</i>	<input type="checkbox"/> <i>Wykłady</i>	<input type="checkbox"/> <i>Warsztaty</i>	<input type="checkbox"/> <i>Szkolenie</i>
<i>Grupa odbiorców (klasa/grupa):</i>				
<i>Orientacyjna liczba odbiorców:</i>				
<i>Dodatkowe informacje:</i>				

.....
Pieczętka i podpis dyrektora

Uzupełniony i zeskanowany formularz należy przestać na adres na adres:

kancelaria.wsse.szczecin@sanepid.gov.pl oraz pz.wsse.szczecin@sanepid.gov.pl