



### 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 przesłać na adres na adres:

[psse.stargard@sanepid.gov.pl](mailto:psse.stargard@sanepid.gov.pl)

nr kontaktowy 880 840 954