

**SZKOŁA TRENERÓW BIZNESU
- DEKLARACJA UCZESTNICTWA -**

Imię i nazwisko:

.....

Adres do korespondencji:

.....

.....

.....

Telefon:

Czy uczestniczyła już Pani\Pan w szkoleniach warsztatowych? W jakich ? proszę wymienić:

.....

.....

.....

Doświadczenie w prowadzeniu warsztatów, szkoleń, ewentualne doświadczenie dydaktyczne:

.....

.....

.....

W jakim trybie chciałaby/chciałby Pani/Pan płacić za uczestnictwo w Studium:

jednorazowo

ratalnie

Data i Podpis

.....