

## ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA W SZKOLENIU

Szkolenie zorganizowane przez Polskie Towarzystwo Informatyczne w celu uzyskania uprawnień EGZAMINATORA Europejskiego Certyfikatu Umiejętności Komputerowych ECDL (European Computer Driving Licence).

Imię i nazwisko .....

Ulica ..... Nr domu ..... Nr mieszkania .....

Kod ..... Miejscowość ..... Gmina .....

Powiat ..... Województwo .....

Telefon ..... e-mail .....

Miejsce pracy .....

PESEL ..... NIP ..... Seria i nr dowodu .....

Członkostwo w PTI  Tak  Nie

.....  
(Nazwa ukończonej uczelni lub studiów podyplomowych uprawniających do nauczania informatyki)

O terminach szkoleń informujemy na stronie internetowej [www.ecdl.pl](http://www.ecdl.pl), za pomocą poczty elektronicznej lub telefonicznie.

Oplata za udział w szkoleniu wynosi **430,50 złotych brutto** (członkom PTI przysługuje 35% zniżki w opłacie).

Należność za udział w szkoleniu prosimy wpłacać **na konto właściwe dla organizatora szkolenia** (wg informacji otrzymanej od organizatora).

UWAGA: Warunkiem zakwalifikowania na szkolenie jest przesłanie drogą mailową i/lub pocztową zgłoszenia i kopii dowodu wpłaty na adres organizatora szkolenia oraz przedstawienie oryginału zgłoszenia na szkoleniu. Akceptacja zgłoszeń będzie następować w kolejności ich wpływu. W przypadku nie zakwalifikowania zgłoszenia z braku miejsc w proponowanym terminie, Polskie Biuro ECDL w Warszawie zaproponuje inny termin lub zwróci wpłaconą kwotę.

Zgoda Dyrektora placówki oświatowej \*\* na prowadzenie na jej terenie egzaminów ECDL :

Nazwa placówki : .....  
\*\*

\* Pieczęć i podpis Dyrektora  
\*\* Dotyczy tylko nauczycieli

.....  
Pieczęć i podpis  
Koordynatora Edukacji Informatycznej\* / Koordynatora  
ECDL potwierdzające zakwalifikowanie

Prosimy o wystawienie faktury VAT dla: .....  
.....NIP.....

Fakturę można otrzymać od organizatora szkolenia nie później niż siódmego dnia po dokonaniu w/w wpłaty pod warunkiem dostarczenia kopii jej dowodu.

.....  
Miejscowość Data

.....  
Podpis Uczestnika szkolenia