

KARTA ZGŁOSZENIA
NA SZKOLENIE SPECJALISTYCZNE KIEROWCÓW-OPERATORÓW SAMOCHODÓW Z DRABINĄ MECHANICZNĄ
termin: ... 2025 r.

Lp.	Imię	Nazwisko	Data urodzenia	Jednostka
1.				
2.				
3.				

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierującego)