

KWESTIONARIUSZ

dla kandydata na szkolenie:

„LEGO® w psychologii i terapii dzieci”

Wybrany termin szkolenia:

1. DANE PERSONALNE*

Imię i nazwisko:

Email:

Telefon:

Adres:

2. KWALIFIKACJE ZAWODOWE

Wykształcenie:

Wykonywany zawód:

Miejsca pracy:

Staż zawodowy w latach:

3. FAKTURA TAK/NIE

Dane do faktury:

NIP:

Adres:

Osoba:

*uzyskane dane służą wyłącznie celom kwalifikacji na szkolenie