

....., dnia..... r.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(telefon)

PODANIE

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie mnie na kurs kwalifikacyjny/ szkolenie specjalizacyjne/ kurs specjalistyczny/ kurs doształcający* w dziedzinie edycja..... organizowany/e przez firmę SERVMED.

Z poważaniem,

.....

* Niepotrzebne skreślić