

**Centrum Ochrony Pracy i Biznesu „CONSULTRIX”**  
**20-952 Lublin, ul. Mełgiewska 7-9**  
**tel. (0-81) 444-08-80; 743-94-83 NIP: 712-202-10-01**

....., dnia ..... 20.... r.

Nr ewid. ....

## **ZGŁOSZENIE**

**na kierunek: Studia podyplomowe BHP**

Pan(i) .....

imię ojca ....., matki .....

urodzony(a) ..... W .....

PESEL: .....

adres zamieszkania .....

tel. dom./kom. ....

Wykształcenie .....  
*(ukończona uczelnia)*

Nazwa zakładu pracy .....  
*(dotyczy osób pracujących)*

tel. służbowy\* ....., zajmowane stanowisko .....

Czesne za naukę: 2340,00 zł.(1170 pierwszy semestr, 1170 drugi semestr).  
Wpisowe 300 zł wpłace w kasie firmy lub przekażę na konto:  
**Nr 62124025001111000037751665**

Podpis

.....

- *dotyczy osób pracujących*