



*Stworzona dla Profesjonalistów*

**Akademia Technik Malarskich**  
ul. Kwidzińska 8, 51- 416 Wrocław; tel. 071-788-0696 tel/fax 071-792-7742  
więcej informacji: [www.atm.edu.pl](http://www.atm.edu.pl) ; atm.wroc@sigmakalon.com

## „KREATYWNY NAUCZYCIEL” FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

DNIA.....

### TERMINY SZKOLEŃ

**Etap I** .....

**Etap II** .....

### ADRES DO KORESPONDENCJI

NAZWA SZKOŁY .....

ULICA / NR DOMU .....

MIASTO/ KOD POCZTOWY .....

### OSOBA DO KONTAKTU

IMIE/ NAZWISKO .....

TEL.....FAX.....

TEL. KOM.....E- MAIL.....

**ZGŁASZAM UDZIAŁ NASTĘPUJACYCH NAUCZYCIELI W PROGRAMIE „KREATYWNY NAUCZYCIEL”  
W SZKOLENIACH PROWADZONYCH W AKADEMII TECHNIK MALARSKICH**

IMIE/NAZWISKO

SPECJALIZACJA ZAWODOWA

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....

**UWAGA!!! WARUNKIEM UCZESTNICTWA O SZKOLENIU JEST PRZESŁANIE DO ATM WYPEŁNIONEGO  
FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO. O REZERWACJI MIEJSC DECYDUJE KOLEJNOŚĆ ZGŁOSZEŃ. PO OTRZYMANIU  
ZGŁOSZENIA WYŚLEMY DO PAŃSTWA INFORMACJĘ ZWROTĄ.**

**TERMIN PRZYJMOWANIA ZGŁOSZEŃ MIJA ..... !!!**

Pieczęć zgłoszonej szkoły  
i podpis Dyrektora