

Zapytanie o szkolenie członków rady pedagogicznej

Nazwa szkoły / placówki

Typy szkół / placówek wchodzących w skład jednostki	
Ulica i numer	Kod pocztowy i miejscowość

Osoba prowadząca sprawę w szkole / placówce

Imię i nazwisko	stanowisko
numer telefonu	e-mail

Odbiorca faktury

Nazwa	
ulica i numer	Kod pocztowy i miejscowość
NIP	

Szkolenie

Temat	
Cele szkolenia lub zdiagnozowany problem	
Preferowany termin	Miejsce zajęć
Uwagi (inne informacje ważne dla organizatorów lub prowadzącego zajęcia)	

Prosimy o wypełnienie poniższej tabeli oraz odesłanie do nas na adresy znajdujące się w ramce po prawej stronie.

Na podstawie dostarczonych danych przygotujemy i dostarczymy Państwu ofertę szkoleniową.

INFORMACJE I ZAMÓWIENIA:

Instytut Badań w Oświacie

ul. M. Reja 13/15, 81-874 Sopot

tel. 058 555 73 00

faks 058 555 73 02

ibo@ibo.edu.pl, www.ibo.edu.pl