WNIOSEK O UDZIELENIE PATRONATU

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NAZWA PODMIOTU** |  | | |
| **FORMA I TEMAT SZKOLENIA** |  | | |
| **DATA ZDARZENIA** |  | | |
| **DATA WPŁYNIĘCIA DOKUMENTU** | Pismo z dnia | | Mail z dnia |
| **OCENA FORMY** |  | | |
| **GRUPA DOCELOWA SZKOLENIA** |  | | |
| **KOSZT UCZESTNICTWA** |  | | |
| **PRZEWIDYWANA LICZBA UCZESTNIKÓW** |  | | |
| **ZASIĘG SZKOLENIA** | LOKALNY | OGÓLNOPOLSKI | |
| **HISTORIA KONTAKTÓW  Z OIL** |  | | |
| **PATRONATY RÓWNOLEGŁE** |  | | |
| **KORZYŚCI DLA OIL PROPONOWANE PRZEZ PODMIOT** |  | | |
| **KORZYŚCI DLA PODMIOTU** |  | | |
| **DATA I PODPIS WNIOSKODAWCY** |  | | |