

**ZGŁOSZENIE CHĘCI UDZIAŁU W KONKURSIE PLASTYCZNYM
„WYDZIAŁ FARMACEUTYCZNY W CZERAZ, DZIŚ I JUTRO – 100 LAT NAUKI,
DYDAKTYKI I PASJI” ORGANIZOWANYM NA WYDZIALE FARMACEUTYCZNYM
WARSZAWSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO**

Szkoła Ponadpodstawowa

.....
pełna nazwa

mające siedzibę w przy ulicy

miasto, kod pocztowy

nazwa ulicy, numer domu, numer lokalu

NIP.....,

numer NIP

reprezentowana przez, tel.,

imię i nazwisko Dyrektora

podać numer kontaktowy

e-mail

podać adres e-mail do kontaktu

**zgłasza chęć udziału w konkursie plastycznym „Wydział Farmaceutyczny wczoraj, dziś i jutro
– 100 lat nauki, dydaktyki i pasji”.**

W wydarzeniu uczestniczyć będą uczniowie klasy:

1.

podać klasę, liczbę osób i profil klasy

2.

podać klasę, liczbę osób i profil klasy

3.

podać klasę, liczbę osób i profil klasy

4.

podać klasę, liczbę osób i profil klasy

5.

podać klasę, liczbę osób i profil klasy

6.

podać klasę, liczbę osób i profil klasy

Kontakt do osoby odpowiedzialnej za organizację:

.....
imię i nazwisko, adres e-mail, numer telefonu

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis Dyrektora