

**FORMULARZ REZYGNACJI Z KURSU OPERATORA MASZYN BUDOWLANYCH
realizowanego w Branzowym Centrum Umiejętności w dziedzinie
drogownictwa w Sokółce**

Dane Uczestnika:

Imię (imiona) i nazwisko:	
PESEL:	
Numer telefonu:	
Adres e-mail:	

Dane dotyczące kursu:

Nazwa kursu:

Planowany termin kursu:

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI

Ja, niżej podpisany/a, niniejszym oświadczam, że rezygnuję z udziału w wyżej wymienionym kursie organizowanym przez Branzowe Centrum Umiejętności w dziedzinie drogownictwa w Sokółce.

Powód rezygnacji:

.....
.....

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis kandydata



Branżowe Centrum Umiejętności w dziedzinie drogownictwa w Sokółce
ul. Polna 1, 16-100 Sokółka
tel. 85 711 20 44, e-mail: bcu@zsr Sokolka.pl

Wypełnia sekretariat BCU:

Data wpływu formularza:

Podpis osoby przyjmującej:

