**Zgłoszenie na wideokonferencję w dniu 15.06.2023r.** **w godz. 10.30 – 12.30**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | Nazwa i adres organizatora/ podmiotu | Nr telefonu | Liczba osób biorących udział w szkoleniu | Adres e-mail | Pytania i zagadnienia do omówienia na szkoleniu |
|  |  |  |  |  | 1.  2.  3. |