



**CHRONIMY ZDROWIE
Z MYŚLĄ O PRZYSZŁOŚCI**



WOJEWÓDZKA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA W SZCZECINIE

ULICA SPEDYTORSKA 6/7, 70-632 SZCZECIN

Wniosek o przeprowadzenie zajęć edukacyjnych

Pieczętka jednostki/placówki lub dane kontaktowe:				
Proponowana data i godzina organizacji zajęć:				
Tematyka zajęć:				
Forma wnioskowanych zajęć:	☐ Prelekcje	☐ Wykłady	☐ Warsztaty	☐ Szkolenie
Grupa odbiorców (klasa/grupa):				
Orientacyjna liczba odbiorców:				
Jednostka/Placówka zapewnia sprzęt multimedialny:	☐ Tak		☐ Nie	
Jeśli tak, proszę wybrać zapewniany przez jednostkę/placówkę sprzęt podczas zajęć:	☐ Komputer	☐ Projektor	☐ Głośniki	
Dodatkowe informacje:				

.....
Pieczętka i podpis dyrektora jednostki/placówki

Uzupełniony i zeskanowany formularz należy przesłać na adres na adres:

kancelaria.wsse.szczecin@sanepid.gov.pl