

Dolnośląska Agencja Energii i Środowiska

50-180 Wrocław, ul Pełczyńska 11, tel./fax.: 071 326 13 43, e-mail: cieplej@cieplej.pl; www.cieplej.pl

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA KURS PODSTAWOWY

TERMOWIZJA W DIAGNOSTYCE MEDYCZNEJ

W dniach 7 i 8.05.2010 Wrocław

Nazwa firmy/organizacji/institucji:

.....

Adres: Miasto:.....

Kod: tel./fax:.....

NIP: e-mail:

Zgłaszam udział w szkoleniu :

Imię i nazwisko	
Tel.	
E- mail	

.....
pieczęć i czytelny podpis osoby upoważnionej

Wypełniony formularz zgłoszeniowy należy przesłać faksem na numer 071 326 13 43 lub mailem na adres [magdalena@cieplej.pl](mailto:magdalen@cieplej.pl)