|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zgłoszenie pracownika wojska na kurs do Akademii Marynarki Wojennej** | | | | | |
| Nazwisko: | | | | Imię: | |
| Imię ojca: | | | | Miejsce urodzenia: | |
| Nr dowodu osobistego: | | | | Data urodzenia: | |
| Nazwa kursu: | | | | | |
| Kod kursu: | | | | Termin kursu: | |
| JW. kierująca na kurs: | | | | | Tel. kontaktowy |
| **Koszty kursu** | | | | | |
| Godz. dydaktyczna: 21,40 zł. | | Liczba godzin: | | | |
| Wyżywienie całodobowe  43,96 brutto | | Termin wyżywienia: | | | |
| Nocleg DS. 1 (365)  Tel. 261 262 863 | | 85 zł. / osoba + 8 % VAT | Termin noclegu: | | |
| Nocleg DS. 4 (300)  Tel. 261 262 830 | | 1 osobowy 125 zł. + 8 % VAT | Termin noclegu: | | |
| 2 osobowy 165 zł. + 8 % VAT | Termin noclegu: | | |
| **Płatnik** | | | | | |
| Nazwa płatnika |  | | | | |
| Adres |  | | | | |
| NIP |  | | | | |
| Osoba do kontaktów: | | | | Telefon kontaktowy | |

Zgłoszenie należy dołączyć do wniosku do Rektora-Komendanta AMW o zakwalifikowaniu na kurs pracownika cywilnego wojska.

Dowódcy JW