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: 15 zł. | Liczba godzin: | |
| Wyżywienie całodobowe  32,36 + 8% VAT | Termin wyżywienia: | |
| Nocleg DS. 1 (365)  Tel. 261 262 863 | 80 zł. / osoba + 8 % VAT | Termin noclegu: |
| Nocleg DS. 4 (300)  Tel. 261 262 830 | 1 osobowy 110 zł. + 8 % VAT | Termin noclegu: |
| 2 osobowy 150 zł. + 8 % VAT | Termin noclegu: |

Płatnik

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa płatnika |  |
| Adres |  |
| NIP |  |

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

Dowódcy JW