|  |
| --- |
| **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