

ERIALASE KOOLITUSE LÄBIVIIMISE TAOTLEMISE AVALDUS

ANDMED KOOLITUSE LÄBIVIIJA KOHTA	TÄIDAB TAOTLEJA
Klubi nimetus	
Reg nr	
Postiaadress	
Kontakttelefon	
E-posti aadress	
Kontaktisik	
Ees- ja perekonnanimi	
Isikukood	
Postiaadress	
Kontakttelefon	
E-posti aadress	
Koolituse läbiviimise aeg	
Koolituse läbiviimise koht	
Koolitusele registreerimise tähtaeg	
Koolitusel käsitletavat teemasid	
Koolitusel esinevad lektorid	
Koolituse ajaline kava koos teemadega (vajadusel kasutada lisalehte)	
Koolituse maksumus	
Koolitustundide arv	
Koolituse läbiviimise taotleja	
Allkiri.....	Kuupäev.....