



<b>TEMAT:</b> PRAWO PRACY. WYBRANE ZAGDANIENIA
<b>MIEJSCE:</b> HOTEL „CHROBRY”, POKRZYWNA 69, 48-267 JARNOŁTÓWEK
<b>TERMIN:</b> 11-13 LUTEGO 2011
<b>W PIERWSZEJ KOLEJNOŚCI DLA NASTĘPUJĄCYCH IZB:</b> REGION 6: OIRP KATOWICE, OIRP OPOLE,

PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI. ZGŁOSZENIA NIEKOMPLETNE LUB NIECZYTELNE NIE ZOSTANĄ PRZYJĘTE.

<b>1. DANE UCZESTNIKA*</b>		
Imię*:	Nazwisko*:	
Symbol i numer wpisu na listę radców prawnych*:		
<b>2. DANE KONTAKTOWE*</b>		
Telefon*:	E-mail:	
<b>3. DANE DO FAKTURY/RACHUNKU*</b>		
Ulica*:	Nr.budynku/lokalu*:	Miejscowość*:
Kod*:	Poczta*:	
Nazwa firmy lub imię i nazwisko*:		
NIP*:		
<b>4. ADRES KORESPONDENCYJNY ( JEŚLI INNY NIŻ POWYŻEJ )</b>		
Ulica:	Nr.budynku/lokalu:	Miejscowość:
Kod:	Poczta:	
Nazwa firmy lub imię i nazwisko:		
<b>5. RODZAJ POKOJU</b>		
<b>6. UWAGI</b>		

<i>Oświadczam, że*:</i>  ( PROSIMY WYBRAĆ TYLKO JEDNĄ OPCJĘ WSTAWIAJĄC X W POLU OBOK)	PROSIMY WSTAWIĆ X		
		<b>1.</b> Pierwszeństwo uczestnictwa	<ul style="list-style-type: none"><li>należę do regionu 6 ( OIRP Katowice, OIRP Opole )</li><li>nie wypełniłem obowiązku doskonalenia zawodowego</li><li>załączam kopię dowodu wpłaty</li></ul> <p>( ZGŁOSZENIA BEZ DOWODU WPLATY NIE ZOSTANĄ PRZYJĘTE)</p>
		<b>2.</b> Lista drugiej kolejności	<ul style="list-style-type: none"><li>należę do regionu 6 ( OIRP Katowice, OIRP Opole )</li><li>wypełniłem obowiązek doskonalenia zawodowego</li><li>opłatę uiszczę po otrzymaniu potwierdzenia udziału po 28 stycznia</li></ul>
		<b>3.</b> Lista drugiej kolejności	<ul style="list-style-type: none"><li>nie należę do regionu 6</li><li>opłatę uiszczę po otrzymaniu potwierdzenia udziału po 28 stycznia</li></ul>

Podpis

\*Uwaga: Wypełnienie rubryk oznaczonych gwiazdką jest obowiązkowe.