*Formularz zgłoszeniowy Dni Otwartych Drzwi IUNG-PIB 2025*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **prelekcja/prezentacja/wykład** | **wypełnia osoba zgłaszająca grupę**  |
| 1.        | Temat prelekcji/prezentacji/warsztatów |  |
| 2.        | Szkoła (nazwa, adres) |   |
| 3.        | Klasa/wiek uczestników |   |
| 4.        | Termin wizyty |   |
| 5.        | Liczba osób z opiekunami |   |
| 6.        | Osoba zgłaszająca (imię i nazwisko, kontakt telefoniczny i mailowy) |  |
| 7.        | Kontakt do opiekuna, jeśli nie jest osobą zgłaszającą |  |
| 8.        | Uwagi |  |