

ZGŁOSZENIE NA SAMPLING

1. ADRES E-MAIL do przesłania linku do logowania na spotkanie
(*w przypadku uzupełnienia odręcznego, proszę uzupełnić drukowanymi literami)

.....

2. TERMIN SPOTKANIA SAMPLINGOWEGO (*właściwy zakreślić):

13.11.2024 r. - środa	18.11.2024 r. - poniedziałek
<input type="checkbox"/> spotkanie od godz.9:30	<input type="checkbox"/> spotkanie od godz.9:30
<input type="checkbox"/> spotkanie od godz.10:30	<input type="checkbox"/> spotkanie od godz.10:30
<input type="checkbox"/> spotkanie od godz.11:30	<input type="checkbox"/> spotkanie od godz.11:30
<input type="checkbox"/> spotkanie od godz.13:30	<input type="checkbox"/> spotkanie od godz.13:30
<input type="checkbox"/> spotkanie od godz. 14:30	<input type="checkbox"/> spotkanie od godz. 14:30
20.11.2024 r. - środa	
<input type="checkbox"/> spotkanie od godz.10:30	
<input type="checkbox"/> spotkanie od godz.11:30	
<input type="checkbox"/> spotkanie od godz.13:30	
	<input type="checkbox"/> ŻADEN TERMIN Z PROPONOWANYCH NIE JEST DLA MNIE ODPOWIEDNI