

.....
(Pieczęć szkoły)

.....
(nazwa drużyny)

**Wyższa Inżynierska Szkoła
Bezpieczeństwa i Organizacji Pracy
ul. Mokra 13/19
26 -600 RADOM**

**Zgłoszenie Szkoły do udziału w Wojewódzkim Konkursie
„ Bezpieczeństwo i Higiena Pracy”.**

Zgłaszam uczestnictwo niżej wymienionej szkoły w Wojewódzkim Konkursie BHP 2015/2016 dla uczniów szkół ponadgimnazjalnych i zobowiązuję się do przeprowadzenia szkolnego etapu Konkursu w terminie do dnia **10 grudnia 2015 roku.**

Pełna nazwa szkoły:

Adres :

Telefon / fax z numerem kierunkowym:

Imię i nazwisko dyrektora szkoły :

Skład Szkolnej Komisji Konkursowej:

Przewodniczący -

Członkowie:

.....

.....

Dyrektor Szkoły

.....