

Karta zgłoszenia

1 Wojewódzki Konkurs *MASTER of HOSPITALITY*

Proszę przesać na adres mradek@wp.pl do dnia 18 marca 2026.

Nazwa szkoły:

.....
.....

Osoba odpowiedzialna za przeprowadzenie testu:

Adres e-mail:

Nr telefonu:.....

Liczba uczniów biorących udział w etapie szkolnym:

.....
Podpis osoby odpowiedzialnej