

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA W SZKOLENIU

Imię i Nazwisko:miejsce urodzenia.....

Nazwa i adres firmy:

.....

NIP: PESEL.....

Stanowisko:

Adres do korespondencji

tel.: fax: e-mail:

Moduł CH-1: EKSPLOATACJA I KONSERWACJA URZĄDZEŃ CHŁODNICZYCH: ZAGROŻENIA PRACY I PRZECIWDZIAŁANIE:



• Koszt uczestnictwa w szkoleniu łącznie z obiadami i materiałami szkoleniowymi wynosi 890 zł + 23% VAT. **

Koszt uczestnictwa w szkoleniu zł wpłacono na konto:

BZ WBK 1 O/Gdańsk 49 10901098 0000 0000 09278198

z dopiskiem: Za udział w szkoleniu

Upoważniam firmę I.P.P.U. Masta Spółka z o.o. do wystawienia faktury bez podpisu.

Pieczętka firmy

Podpis

.....

.....
• wybrane zakreślić znakiem X ** koszt nie obejmuje noclegu

Kartę zgłoszenia uczestnictwa proszę przesłać na fax: (058) 522-64-70 lub email: tchik@tchik.com.pl lub masta@masta.com.pl