

W przypadku wyrażenia chęci uczestnictwa w kursie prosimy o przesłanie faxem 32-210 34 54, 32-212 87 14 lub mailem: info@szagru.pl wypełnionej KARTY ZGŁOSZENIA

KARTA ZGŁOSZENIA

Pieczętka firmowa

Miejscowość i data

**OŚRODEK SZKOLENIA ZAWODOWEGO
" SZAGRU "**
43-215 Studzienice ul. Jaskótek 16

ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA

Zgłaszam niżej wymienione osoby na:

KURS ZGRZEWCZA

Termin kursu: 02.11 - 04.11.2017r.

Godzina rozpoczęcia kursu : 8:30

Miejsce kursu: 43-215 Studzienice, ul. Jaskótek 16

Lp.	Imię i nazwisko uczestnika	Zgłaszający:
1		/Dokładna nazwa firmy, adres, telefon /fax/ NIP tel./faks
2		
3		
4		

Opłatę za uczestnictwo w kursie:

- KURS ZGRZEWCZA osób x 780,00 zł brutto =zł brutto
- WERYFIKACJA UPRAWNIENÍ osób x 570,00 zł brutto =zł brutto
- NADZÓR ZGRZEWCZA * osób x 300,00 zł brutto =zł brutto

W przypadku, gdy w kursie uczestniczą co najmniej dwie osoby z firmy, opłata za uczestnictwo w kursie wynosi:

- KURS ZGRZEWCZA osoby x 730,00 zł brutto = zł brutto
- WERYFIKACJA UPRAWNIENÍ osoby x 550,00 zł brutto = zł brutto
- NADZÓR ZGRZEWCZA *osoba x 250,00 zł brutto = zł brutto

uścimy przelewem na konto "SZAGRU" Sp. z o.o. 43-215 Studzienice ul. Jaskótek 16 w **ING Banku Śląskim 04 1050 1344 1000 0023 1535 6465** przesyłając dowód wpłaty w terminie do dnia 02.11.2017 z zaznaczeniem "KURS ZGRZEWCZA" lub gotówką w dniu rozpoczęcia kursu.

WYRAŻAMY ZGODĘ NA OBCIĄŻENIE KOSZTAMI MANIPULACYJNYMI W WYSOKOŚCI 200ZŁ W PRZYPADKU ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA DO KURSU I JEGO NIEODBYCIA Z PRZYCZYN LEŻĄCYCH PO STRONIE ZGŁASZAJĄCEGO.

OSOBA KONTAKTOWA.....

NR TELEFONU.....

.....
/Miejscowość i data/

/Pieczętka i podpis osoby upoważnionej/

* - warunkiem przystąpienia do kursu jest uprzednie ukończenie kursu zgrzewacza