

ZGŁOSZENIE NA SZKOLENIE

zgłoszenie należy wysłać na fax: 071 79-67-361

| | | |
|--|-----------------------|--|
| Osoba zgłaszająca: | | |
| Nr telefonu: | | |
| Adres e-mail: | | |
| Pełna nazwa firmy: | | |
| Adres firmy: | | |
| NIP: | | |
| Imię i nazwisko uczestnika szkolenia | Numer telefonu | Adres e-mail |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Nazwa szkolenia: | | |
| Termin szkolenia: | | |
| Miejsce szkolenia: | | |
| <p>Należność w kwocie wpłacimy w terminie do 3 dni od daty rozpoczęcia szkolenia na konto Państwa firmy w banku mBank: 50 1140 2004 0000 3002 4114 0202</p> | | <p>..... data, podpis i pieczętka osoby upoważnionej</p> |