



ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W SZKOLENIU Z ZAKRESU

Laboratoryjne badania polowe – teoria i praktyka

1. Dane firmy zgłaszającej (dane do faktury)

Nazwa firmy:.....
Adres:.....
Tel., faks, e-mail:.....
NIP:.....

2. Terminy szkoleń:

			Koszt uczestnictwa jednej osoby PLN netto
Termin I - szkolenie jednodniowe	6 lutego 2024 r. (wtorek)		600
Termin II - szkolenie jednodniowe	19 lutego 2024 r. (poniedziałek)		600

Osoby zgłoszone na szkolenie:

.....
.....
.....
.....
.....





**laboratorium
drogowe**
Wojciech Bogacki

3. Warunki uczestnictwa

Karty zgłoszeń uczestników podpisane przez osoby uprawnione należy przesyłać **mailem** na adres **biuro@badaniatypu.pl**

O zakwalifikowaniu decydować będzie kolejność zgłoszeń.

4. Koszt udziału, warunki płatności

Koszt uczestnictwa w szkoleniu: 600 PLN netto (738 PLN brutto) x ilość zgłaszanych osób

Podpis (i pieczętka) osoby upoważnionej

.....

Odpowiedzialny za organizację szkolenia:

Wojciech Bogacki

tel.: 796 943 161

biuro@badaniatypu.pl

www.badaniatypu.pl

