

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Warsztaty szkoleniowe na temat praktycznego wykorzystania systemu REFES- praca przy komputerach.

TERMIN:

MIEJSCE: **ARSICO** Sp. z o. o. Łódź, ul. Nawrot 114, pok 207

DODATKOWE INFORMACJE: tel: 042-64-80-334, fax: 042-64-80-302, email: michal.pertynski@arisco.pl

1	Szkolenie dotyczące programu REFES (pierwsza osoba)	350zł	(x ilość osób)
2	Szkolenie dotyczące programu REFES (kolejna osoba)	150zł	(x ilość osób)

- proszę zaznaczyć odpowiednią ofertę szkolenia,
- organizator szkolenia nie ponosi kosztów związanych z dojazdem do miejsca szkolenia,
- organizator ma prawo odwołać szkolenie w przypadku małej liczby uczestników,
- opłata za szkolenie następuje na podstawie faktury wystawionej i przesłanej pocztą, po szkoleniu,

Ilość miejsc ograniczona ze względu na szkolenie prowadzone przy komputerach w maksymalnie 20 osobowych grupach.

O przyjęciu na szkolenie decyduje kolejność przysyłanych zgłoszeń.

Rezygnacja ze szkolenia powinna się odbyć w formie pisemnej, najpóźniej 3 dni przed terminem szkolenia. W przypadku nie zachowania w/w zasad, jednostka reprezentowana przez daną osobę (osoby) zostanie obciążony kosztami jak za uczestnictwo osoby (osób) w warsztatach szkoleniowych.

ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA

Imię i nazwisko :

Imię i nazwisko :

Imię i nazwisko :

Imię i nazwisko :

Nazwa jednostki :

Adres (ulica, kod pocztowy) :

NIP: Email:

Nr telefonu
(osoba kontaktu) : Fax:

.....
Kierownik jednostki (pieczęć i podpis)

Warunkiem wzięcia udziału w szkoleniu jest przesłanie wypełnionego formularza zgłoszeniowego na numer faksu (042) 648-03-02