

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
Warsztaty szkoleniowe na temat praktycznego wykorzystania systemów
WYPOSAŻENIE.

TERMIN: 03.11.2009, godzina 11:00

MIEJSCE: ŁÓDŹ, ul.Nawrot 114 pok 207 II p.

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

1	Szkolenie dotyczące programu WYPOSAŻENIE Windows (1-sza osoba)	200,-zł brutto	☐
2	Szkolenie dotyczące programu WYPOSAŻENIE Windows (kolejna osoba)	150,-zł brutto	☐

- proszę zaznaczyć odpowiednią ofertę szkolenia,
- organizator szkolenia nie ponosi kosztów związanych z dojazdem do miejsca szkolenia,
- organizator ma prawo odwołać szkolenie lub ustalić inny termin szkolenia,
- opłata za szkolenie następuje na podstawie faktury wystawionej po szkoleniu,

Ilość miejsc ograniczona ze względu na szkolenie prowadzone przy komputerach. O przyjęciu na szkolenie decyduje kolejność przysyłanych zgłoszeń.

Rezygnacja ze szkolenia powinna się odbyć w formie pisemnej, najpóźniej 5 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 :

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