

ORGANIZATOR SZKOLENIA:**DELPHI – OŚRODEK SZKOLENIOWY**

Prowadzony przez: DELPHI BDU – DYMOWSKA-MOUSSA,

GRABOWSKA-WAWRZENIECKA Sp. J.

Adres: 03-216 Warszawa, ul. Modlińska 6

Fax. (022) 811 22 11; Tel. (0-22) 811 22 11, 811 22 12,

E-mail: bhp@delphi.edu.pl; www.delphi.edu.pl**ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA W SZKOLENIU**

**“SZKOLENIE OKRESOWE Z ZAKRESU BHP DLA PRACOWNIKÓW ADMINISTRACYJNO-BIUROWYCH
W FORMIE E-LEARNINGU”**

WARUNKI UCZESTNICTWA W SZKOLENIU:

→ Podstawą uczestnictwa w szkoleniu jest osobiste złożenie, przesłanie listowne lub za pośrednictwem faxu wypełnionego formularza zgłoszeniowego.

Koszt uczestnictwa jednej osoby:	69,00 zł (+23% VAT)
----------------------------------	----------------------------

→ Login i hasło do systemu szkoleń zostaną przekazane po uiszczeniu opłaty.

→ W przypadku rezygnacji uczestnika po dokonaniu wpłaty nie przewiduje się zwrotów wniesionych opłat – stanowią one opłatę manipulacyjną, związaną z przygotowaniem szkolenia.

Zamawiam szkolenie dla: osoby/osób

DANE UCZESTNIKÓW SZKOLENIA:

Lp.	Imię i nazwisko:	Data urodzenia	Miejsce urodzenia:	Adres e-mail ¹ :
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

DANE FIRMY:

Nazwa firmy:			
Adres:	Ulica:	NIP:	
	Miasto	Telefon:	
	Kod pocztowy:	FAX.:	

Imię i nazwisko osoby do kontaktu ² :		Telefon:	
Adres e-mail:			

Oświadczam, że należność w wysokości x **84,87 zł** = (słownie:.....)
zostanie w dniu przelana na konto **DELPHI BDU s.c. nr: 71 1050 1054 1000 0022 2464 0991.**

PIECZĘĆ FIRMOWA:

Akceptuję warunki uczestnictwa:

Czytelny podpis zamawiającego

¹ Bezpośrednio na adres e-mail pracownika przesłany zostanie list powitalny z hasłem i loginem do systemu szkoleń DelPHI.

² Osoba będąca koordynatorem szkolenia e-learningowego z ramienia Zleceniodawcy. W przypadku nie wyznaczenia osoby prosimy o niewypełnianie pól.