

ORGANIZATOR SZKOLENIA:**DELPHI – OŚRODEK SZKOLENIOWY**Prowadzony przez: DELPHI BDU – DYMOWSKA-MOUSSA,
GRABOWSKA-WAWRZENIECKA Sp. J.

Adres: 03-310 Warszawa, ul. Staniewicka 14

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

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

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

	SZKOLENIE OKRESOWE Z ZAKRESU BHP DLA SŁUŻBY BHP ORAZ OSÓB WYKONUJĄCYCH ZADANIA SŁUŻBY BHP- 2 dni szkolenia stacjonarnego +szkolenie w formie e-learningu
Koszt uczestnictwa :	790,00 zł netto
Godziny zajęć:	10:00 – 16:00
Termin szkolenia:	9, 10 kwiecień 2019r
Miejsce szkolenia:	Ośrodek Szkoleniowy DELPHI Warszawa, ul. Staniewicka 14, sala nr 104

→ 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:	Wybrane szkolenie
1.				

DANE FIRMY:

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

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

Do podanych cen należy doliczyć podatek 23% VAT.Oświadczam, że należność w wysokości x **zł** = (słownie:.....)
zostanie wpłacona na konto **DELPHI BDU s.j. nr: 71 1050 1054 1000 0022 2464 0991** na podstawie f-ry w terminie 14 dni od daty wystawienia.

PIECZĘĆ FIRMOWA:

Akceptuję warunki uczestnictwa: <i>Czytelny podpis zamawiającego</i>
