

.....
Pieczęć zgłaszającego

.....
miejsowość i data

NIP:

.....
Nr tel. osoby do kontaktu

***proszę dołączyć do karty zgłoszenia
odpis z KRS lub ewidencji działalności***

KARTA ZGŁOSZENIA

Ośrodek Szkolenia Zawodowego
w Radomiu
26-600 Radom
ul. Kraszewskiego 1/7
tel.0-48 331-49-54, fax. 36-996-15

1. Zgłaszamy Pana

na kurs o specjalności.....

w terminie

2.

.....

.....

Należność za szkolenie

Zakwaterowanie

Wyżywienie

Ogółem

wpłacimy na konto **Ośrodka Szkolenia Zawodowego OHP**
w NBP nr 21 1010 1010 0138 0822 3100 0000 w **terminie 7 dni po**
wystawieniu faktury.

*Równocześnie przyjmujemy do wiadomości, że nieobecność zgłoszonego
przez nas pracownika zwalnia organizatora z obowiązku zwrotu kosztów
szkolenia.*

***Oświadczamy, że upoważniamy Ośrodek Szkolenia Zawodowego OHP
w Radomiu, do wystawiania faktur VAT bez naszego podpisu.***

.....
Główny księgowy

.....
Dyrektor

UWAGA wraz z kartą zgłoszenia należy dostarczyć wypełniony wniosek z załącznikami.