

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA W SZKOLENIU

Imię i Nazwisko:miejsce urodzenia.....

Nazwa i adres firmy:

.....

NIP: PESEL.....

Stanowisko:

Adres do korespondencji

tel.: fax: e-mail:

Moduł CH-d: Amoniakalne urządzenia chłodnicze*:

21 – 22 października 2024 r.

Koszt uczestnictwa w szkoleniu na poziomie modułu podstawowego łącznie z obiadami i materiałami szkoleniowymi wynosi 1 200,00 zł + 23% VAT. **

Koszt uczestnictwa w szkoleniu zł wpłacono na konto:

Santander Bank Polska S.A. 49 1090 1098 0000 0000 0927 8198

z dopiskiem: Za udział w szkoleniu

Upoważniam firmę I.P.P.U. MASTA Spółka z o.o. do wystawienia faktury bez podpisu.

Pieczętka firmy

Podpis

.....

* wybrane zakreślić znakiem X

** koszt nie obejmuje noclegu

Kartę zgłoszenia uczestnictwa proszę przesłać na email: tchik@tchik.com.pl lub masta@masta.com.pl