
miejsowość, data

pieczęć instytucji z dokładnym adresem

NIP: _____

**Ośrodek Szkolenia BHP
Małgorzata Cierpka-Prokopowicz
ul. Erazma Ciołka 12
01-402 Warszawa**

Karta zgłoszenia – II

Zgłaszamy do udziału w kursach bhp n/w pracowników:

Nazwa szkolenia	Imię i nazwisko
Kurs dla pracowników służb bhp	
Kurs dla Społecznych Inspektorów Pracy (SIP)	

Należność za uczestnictwo w wyżej wymienionych kursach wynosi **450.00 zł/osoba**. W cenie zawarte są koszty organizacyjne szkolenia, materiały szkoleniowe oraz przerwy kawowe.

Należność za uczestnictwo w wyżej wymienionych kursach wynosi **700.00 zł/osoba**. W cenie zawarte są koszty organizacyjne szkolenia, materiały szkoleniowe, przerwy kawowe oraz **zakwaterowanie w hotelu**.

Ogółem za wszystkie osoby zgłoszone na kursy przekazujemy na konto Ośrodka Szkolenia BHP, ul. Ciołka 12 w Warszawie kwotę: _____ zł, słownie _____

Numer konta BZ WBK: 29 1500 1911 1219 1032 9505 0000

Upoważniamy Was do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu.

Główny Księgowy

Dyrektor/Prezes