

....., dnia

zgłaszający

KARTA ZGŁOSZENIA

OŚRODEK DOSKONALENIA ZAWODOWEGO

ZIAD BIELSKO-BIAŁA SA

43-316 Bielsko-Biała; Al. Armii Krajowej 220

tel./ fax: 33 8138301

e-mail: szkolenie@ziad.bielsko.pl

1. Temat szkolenia:

2. Termin szkolenia

3. Koszt dydaktyczny szkolenia zł brutto (zw. z VAT) od osoby

4. Koszt zakwaterowania i wyżywienia zł brutto (w tym 8 %) za dobę od osoby

5. Nazwisko i imię uczestnika:

6. Zamówienie noclegów i wyżywienia:

termin usługa	okres szkolenia	dzień poprzedzający rozpoczęcie szkolenia	dzień zakończenia szkolenia	uwagi
noclegi				
śniadania				
obiady				
kolacje				

proszę wpisać daty

7. Nazwa i adres instytucji zgłaszającej:

..... NIP

8. Nazwisko i telefon osoby reprezentującej zgłaszającego:

.....

.....

Główny Księgowy

.....

Dyrektor