



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Nazwa szkolenia: **Eksplatacja węzłów łożyskowych w przemysłowych maszynach wirujących (M10)**

Termin szkolenia: /

Pełna nazwa zakładu pracy:

Adres:

Imię i nazwisko osoby kontaktowej:

Numer telefonu osoby kontaktowej:

Adres e-mail osoby kontaktowej:

L.p.	Imię i nazwisko szkolonego:	Wydział firmy
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		

Oświadczamy, że jesteśmy płatnikiem VAT, nr NIP: i upoważniamy firmę MARAT Sp. z o. o. do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu.

.....
Data, miejscowość

.....
Pieczęć i podpis

* Ze względu na ograniczoną ilość miejsc oraz to, iż decyduje kolejność zgłoszeń, prosimy o podanie co najmniej dwóch możliwych terminów szkoleń do zaakceptowania