

**KARTA ZGŁOSZENIA**  
w szkoleniu nt.:

**Kurs Pełnomocników ds. Jakości (S-6)**

które odbędzie się w Poznaniu w dniu 25-29.10.2010 r..

Nazwa zakładu pracy: .....

Adres: .....

Tel.: .....

Fax: .....

e-mail: .....

**Ośrodek Kwalifikacji Jakości Wyrobów**  
**„SIMPTEST”**  
**ul. Przemysłowa 34 A**  
**61 – 579 Poznań**  
**tel. 061 833 76 00 tel./fax 833 68 78**  
**NIP 778-011-17-75**

Zgłaszamy uczestnictwo w szkoleniu następujących osób:

Lp.	Imię i Nazwisko	Stanowisko

Koszt uczestnictwa w szkoleniu wynosi **1500 PLN** od osoby.

**Termin nadsyłania zgłoszeń upływa 10 dni przed datą rozpoczęcia szkolenia.**

Niniejszym zgłaszamy udział ..... osób za łączną kwotę ..... zł. Opłatę prześlemy na konto:

**Bank Zachodni WBK S A 3 O/Poznań Nr 61 1090 1359 0000 0000 3501 8889**

Jesteśmy płatnikiem podatku VAT, nasz nr NIP .....

**Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na wystawienie faktury VAT bez naszego podpisu.**

**UWAGA:** Anulacji zgłoszenia udziału w szkoleniu można dokonać na 7 dni przed datą rozpoczęcia szkolenia. Rezygnacja po tym terminie zobowiązuje do dokonania opłaty za udział w szkoleniu.

Istnieje możliwość zakwaterowania gości zamiejscowych w naszym hotelu TOPAZ, mieszczącym się na terenie Ośrodka SIMPTEST. Cena noclegu 130,00 zł od osoby (śniadanie+VAT) w pokojach dwuosobowych lub 200,00 zł od osoby w pokoju jednoosobowym.

Prosimy o zarezerwowanie noclegu/noclegów w dniu/w dniach .....

\_\_\_\_\_  
Miejscowość, data

\_\_\_\_\_  
Główny Księgowy

\_\_\_\_\_  
Dyrektor

Kartę zgłoszenia prosimy przesłać faxem na numer: (061) 833 68 78, e-mailem: [biuro@simptest.poznan.pl](mailto:biuro@simptest.poznan.pl) lub pocztą na adres: OKJW „SIMPTEST”, 61 – 579 Poznań, ul. Przemysłowa 34 A