

	ZARZĄDZANIE PROCESAMI REALIZACJI USŁUG	3-05.00.03 a
		Wydanie VI ze zm.
	Zgłoszenie uczestnictwa	Strona 1
		Stron 1

SZKOLENIE pt.:

Obsługa programu Płatnik 9.01.001**Miejsce i termin szkolenia:**

7 stycznia 2014r., godz. 9.00 – 15.00
(w trackie ustaleń)

Dane uczestnika(ów) szkolenia (imię, nazwisko):

.....

Dane firmy lub instytucji zgłaszającej (pełna nazwa, dokładny adres firmy, nr telefonu, nr faxu, e-mail)

.....

.....
Podpis osoby upoważnionej**Odpłatność:**

- 250 zł brutto** firmy członkowskie OPZL
 290 zł brutto firmy spoza

Prosimy o dokonanie wpłaty przelewem, przed terminem szkolenia, na konto Organizacji Pracodawców Ziemi Lubuskiej: **BZ WBK II o. Zielona Góra 16 1090 1636 0000 0000 6209 4140**, z dopiskiem "Szkolenie pt.: Obsługa programu Płatnik 9.01.001".

Potwierdzamy dokonanie wpłaty.

.....

Data

.....

Pieczęć firmowa

.....

Podpis osoby upoważnionej

UWAGI:

- 1) Formularz zgłoszenia prosimy wysłać w terminie do dnia 3 stycznia 2014r. na nr faksu (068) 327-18-81 lub w inny sposób dostarczyć do Biura OPZL.
- 2) Brak kontaktu ze strony Organizacji po przesłaniu wypełnionego przez Państwa zgłoszenia oznacza jego przyjęcie.
- 3) We wszelkich sprawach dotyczących szkolenia należy kontaktować się z biurem OPZL pod numerem tel. 68 327 18 81.