

Data: .....

.....  
(pieczęć firmy)

Centrum Szkolenia Kursowego  
DOCTUS Spółka z o.o.  
90 - 513 Łódź, ul. A. Struga 26  
Tel. 42 632 64 18

## Karta zgłoszenia NA KURS OKRESOWY DLA SŁUŻB BHP

Zlecamy Wam przeszkolenie pracownika(ów) wg poniższego zamówienia:

Lp.	Imię i Nazwisko uczestnika	Termin kursu
1		
2		
3		
4		
5		

W sprawie szkolenia prosimy kontaktować się z naszym pracownikiem

Panią/Panem ..... tel. ....

e-mail:.....

Należność zapłacimy\* **gotówką/przelewem** w ciągu 14 dni od daty otrzymania faktury.

- \* **niepotrzebne skreślić**

.....  
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Zleceniodawcy)

Zgłoszenia prosimy przesyłać na [doctus@doctus.pl](mailto:doctus@doctus.pl), faksem 42 632 62 44 lub listownie.