……
(pieczątka firmy, adres i NIP)

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

Karta zgłoszenia

szkolenia okresowego BHP
metodą samokształcenia kierowanego

Zlecamy wam przeszkolenie okresowe metodą samokształcenia kierowanego niżej wymienioną osobę:

Imię i nazwisko

Zajmowane stanowisko (zaznaczyć lub podkreślić)

- Pracownik administracyjno - biurowy
- Pracodawca lub osoba kierująca pracownikami
- Pracownik inżynieryjno - techniczny

Materiały samokształceniowe prosimy przesłać na adres e- mail:

Należność uregulujemy przelewem w ciągu 14 dni.

.....
(miejscowość i data)

……
(pieczątka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Zleceniodawcy)

Zgłoszenia prosimy przesyłać na doctus@doctus.pl, lub faksem 42 632 62 44.