

KARTA ZGŁOSZENIA



Spółka z o.o.
ul.K.Miarki 2, 41-940 Piekary Śląskie
tel. +48 32 2885820 , fax +48 32 2871879
E-mail : atempol.atempol@com.pl
AUTORYZOWANE CENTRUM
SZKOLENIOWE SIEMENS SIMATIC S5, S7

.....
Pieczęć firmy

Firma

MiejscowośćUlica.....

KodTelefon Fax.....

E-mail

NIP

Osoba kontaktowa

Prosimy o wypełnienie (czytelnie, drukiem)

Zgłaszamy do udziału w szkoleniu Simatic :

Kurs	Cena	Termin	Liczba uczestników
ST-5SYS-1	1.650,- *		
ST-5SYS-2	1.650,-*		
ST-7PRO-1	1.950,-*		
ST-7PRO-2	1.950,-*		
AT-S7-NET	1.350,-*		
AT-WINCC-HMI	1.650,-*		
AT-STARTER	1.450,-*		
AT-S5-COMPACT	2.050,-*		

* Szkolenia objęte akcją rabatową "Promocyjny kwartał". Należność za uczestnictwo wraz z materiałami.

w wysokościzł wpłacamy przelewem na konto :

ING Bank Śląski S.A. 28 1050 1621 1000 0022 2182 6494

Oświadczamy, że jesteśmy uprawnieni do otrzymywania faktur VAT i upoważniamy Was do wystawienia faktury bez naszego podpisu.

W razie rezygnacji z kursu w terminie krótszym niż 10 dni od daty rozpoczęcia szkolenia, zobowiązujemy się do uiszczenia opłaty w wysokości 50% ceny kursu. W przypadku nie zgłoszenia rezygnacji lub zgłoszenia w dniu rozpoczęcia kursu pokryjemy całość kosztów szkolenia.

.....
Data zgłoszenia

.....
Podpis osoby upoważnionej