CENTRUM OCHRONY PRACY I BIZNESU
CONSULTRIX
LUBLIN

Centrum Ochrony Pracy i Biznesu
CONSULTRIX
ul. Projektowa 1, 20-209 Lublin
Tel: (81) 444-08-80; Fax.: (81) 475-80-80
www.consultrix.pl szkolenia@consultrix.pl

ZAPROSZENIE NA SZKOLENIA

I.	Szkolenia okresowe bhp	Termin szkolenia	Cena szkolenia
1.	Pracodawcy, osoby kierujące pracownikami i pracownicy inżynieryjno-techniczni* *1 dzień + materiał szkoleniowy w ramach uzupełnienia wiedzy*	28.05.2019 g.10^{00}	**110,00 zł/os.** #przy 3 os. – 100,00 zł/os.
3.	Pracownicy administracyjno-biurowi, nauczyciele, personel medyczny*	30.05.2019 g.10^{00}	**37,00 zł/os.** #przy 5 os. – 32,00 zł/os.
4.	Pracownicy na stanowiskach robotniczych	29.05.2019 g.10^{00}	**37,00 zł/os.** #przy 5 os. – 32,00 zł/os.

I.	Szkolenie w zakresie uprawnień elektroenergetycznych	13.05.2019 g.9^{00}	**130,00 zł/os. + 225 zł/os** za jedno uprawnienie
II.	Szkolenie w zakresie udzielania I pomocy przedmedycznej	23.05.2019 g.10^{00}	**63,00 zł/os.**
III.	Szkolenie w zakresie obsługi kosiarek spalinowych i elektrycznych, kos i podkaszarek	15.05.2019 g. 9^{00}	**120,00 zł/os.** #przy 3 os. – 100,00 zł/os.

**** Szkolenia organizowane również metodą samokształcenia kierowanego***

Szkolenia odbywają się w Sali szkoleniowej nr 9 przy ul. Projektowej 1 w Lublini

Centrum Ochrony Pracy i Biznesu „C O N S U L T R I X"

KARTA ZGŁOSZENIA

.....
data

.....
Nabywca

.....
Odbiorca, gdy dot. innego podmiotu niż nabywca

LP.	IMIĘ I NAZWISKO (CZYTELNIE)	DATA SZKOLENIA	STANOWISKO ZGODNIE Z RODZAJEM SZKOLENIA
1.			
2.			
3.			
4.			

OSOBA DO KONTAKTU: ..... **TEL.:**..... **MAIL:**.....

Należność z tytułu uczestnictwa: ……. zł/os., przekażemy przelewem **lub** gotówką na miejscu w dniu szkolenia. Przedsiębiorstwo nasze jest / nie jest płatnikiem podatku VAT. Posiadamy numer NIP: .....……. i prowadzimy działalność na podstawie wpisu do KRS nr ……/ wpisu do CEIDG prowadzonego przez Ministra Właściwego ds. gospodarki.

.....
Podpis Dyrektora/Prezesa