

# ZAPROSZENIE

## SZKOLENIE W ZAKRESIE UDZIELANIA PIERWSZEJ POMOCY PRZEDMEDYCZNEJ

Informujemy, że Ośrodek Ustawicznego Szkolenia „CONSULTRIX” w Lublinie organizuje szkolenie dla pracowników wyznaczonych przez pracodawcę zgodnie z art. 209<sup>1</sup> Kodeksu Pracy do udzielania pierwszej pomocy.

**Ilość przeszkolonych osób** powinna być dostosowana do rodzaju i zakresu prowadzonej działalności, liczby zatrudnionych pracowników i innych osób przebywających na terenie zakładu pracy oraz rodzaju i poziomu występujących zagrożeń.

Lp.	Ilość osób zgłoszonych	Cena*	Termin	Miejsce
1.	1 osoba	63,00 zł/os.	<b>23 maja 2019</b> <b>g. 9:00</b>	CONSULTRIX ul. Projektowa 1 w Lublinie, sala nr 9

\* w cenę szkolenia wliczone są materiały szkoleniowe

### KARTA ZGŁOSZENIA

Centrum Ochrony Pracy i Biznesu „CONSULTRIX”

dnia.....

.....  
*Nabywca*

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

Lp.	Imię i Nazwisko (czytelnie)

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

Należność z tytułu uczestnictwa: ... zł/osoby, przekażemy przelewem **lub** gotówką w dniu rozpoczęcia 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*