

ZAPROSZENIE NA SZKOLENIA

Ośrodek Szkolenia CONSULTRIX w Lublinie zaprasza Państwa na szkolenia:

I.	Szkolenia okresowe bhp	Termin szkolenia	Cena szkolenia
1.	Szkolenie wstępne stacjonarne / met. samokształcenia kierowanego*	indywidualnie	50,00 zł/os.
2.	Pracodawcy, osoby kierujące pracownikami i pracownicy inżynieryjno-techniczni* <i>1 dzień + materiał szkoleniowy w ramach uzupełnienia wiedzy</i>	28.01.2022 g.10 ⁰⁰	130,00 zł/os.
3.	Pracownicy administracyjno-biurowi, nauczyciele, bibliotekarze, lekarze, farmaceuci, personel medyczny, weterynarze*	28.01.2022 g.10 ⁰⁰	45,00 zł/os.
4.	Pracownicy na stanowiskach robotniczych	31.01.2022 g.10 ⁰⁰	45,00 zł/os.
5.	Szkolenie dla Służby BHP i osób wykonujących zadania tej służby*	10,17,24.03.2022 g.10 ⁰⁰	350,00 zł/os.
	Szkolenie dla Nowowwybranych Społecznych Inspektorów Pracy*	10,17,24.03.2022 g.10 ⁰⁰	250,00 zł/os.
	Szkolenie dla Społecznych Inspektorów Pracy*	10,17.03.2022 g.10 ⁰⁰	300,00 zł/os.

II.	Szkolenia w zakresie środków ochrony roślin	Termin szkolenia	Cena szkolenia
1.	Doradztwo podstawowe środków ochrony roślin	9,10,11.02.2022 g.9 ⁰⁰	260,00 zł/os.
	Doradztwo uzupełniające środków ochrony roślin stacjonarnie lub on-line	10.02.2022 g.9 ⁰⁰	150,00 zł/os.
2.	Podstawowe stosowanie środków ochrony roślin	17,18.02.2022 g.8 ⁰⁰	190,00 zł/os.
	Uzupełniające stosowanie środków ochrony roślin	18.02.2022 g.8 ⁰⁰	110,00 zł/os.
3.	Fumigacja podstawowa	24,25.02.2022 g.8 ⁰⁰	460,00 zł/os.
	Fumigacja uzupełniająca	25.02.2022 g.8 ⁰⁰	320,00 zł/os.

III.	Szkolenia zawodowe i specjalistyczne	Termin szkolenia	Cena szkolenia
1.	Szkolenie przeciwpożarowe i ewakuacja pracowników*	21.02.2022 g.10 ⁰⁰	110,00 zł/os.
2.	Szkolenie z udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej i obsługi defibrylatora AED*	22.02.2022 g.10 ⁰⁰	110,00 zł/os.

* **Szkolenia organizowane również metodą samokształcenia kierowanego**

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

KARTA ZGŁOSZENIA

.....
Nabywca

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

LP.	IMIĘ I NAZWISKO (CZYTELNIE)	DATA SZKOLENIA	STANOWISKO SŁUŻBOWE
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

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