

## HARMONOGRAM SZKOLEŃ

Szkolenia organizowane w siedzibie firmy CONSULTRIX – Lublin, ul. Projektowa 1, sala szkoleniowa nr 9

I.	Szkolenia okresowe BHP	Termin szkolenia	Cena szkolenia
1.	Szkolenie wstępne - stacjonarne	indywidualnie	<b>59,00 zł/os.</b>
2.	Pracodawcy i osoby kierujące pracownikami <i>1 dzień+ materiał szkoleniowy w ramach uzupełnienia wiedzy</i>	22.05.2024, g.10 <sup>00</sup>	<b>159,00 zł/os.</b>
3.	Pracownicy na stanowiskach robotniczych	27.05.2024, g.10 <sup>00</sup>	<b>50,00 zł/os.</b>
4.	Szkolenie dla służby BHP <i>1 dzień + materiał szkoleniowy w ramach uzupełnienia wiedzy</i>	22.05.2024, g.10 <sup>00</sup>	<b>390,00 zł/os.</b>

II.	Szkolenia zawodowe i specjalistyczne	Termin szkolenia	Cena szkolenia
1.	Szkolenie w zakresie udzielania <b>pierwszej pomocy</b> przedmedycznej i obsługi AED	21.05.2024 g.9 <sup>00</sup>	<b>130,00 zł/os.</b>
2.	Szkolenia w zakresie uzyskania/przedłużenia <b>uprawnień energetycznych</b> (elektryczne, ciepłownicze, gazowe)	13.05.2024 g.9 <sup>00</sup>	<b>150,00 zł/os.</b> + 424,20 zł egz. za jedno uprawnienie

### KARTA ZGŁOSZENIA

.....  
data

.....  
Nabywca lub os. prywatne - adres zameldowania

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

LP.	IMIĘ I NAZWISKO (CZYTELNIE)	DATA SZKOLENIA	STANOWISKO SŁUŻBOWE LUB RODZAJ SZKOLENIA
1.			
2.			
3.			

OSOBA DO KONTAKTU: ..... TEL: .....

E-MAIL: .....

**Przy braku informacji o nieobecności na 3 dni przed szkoleniem nabywca pokrywa 70% kosztów szkolenia.**

Należność z tytułu uczestnictwa: ..... zł/os. (plus ewentualna opłata 7,80 zł wysłania zaświadczenia za pośrednictwem Poczty Polskiej) prześlemy przelewem (7 dni) lub gotówką w dniu szkolenia.

Przedsiębiorstwo posiada numer NIP: .....

**OSOBY PRYWATNE** – proszę o wpisanie adresu zameldowania w celu wystawienia faktury.

.....  
Podpis Dyrektora/Prezesa