

HARMONOGRAM SZKOLEŃ

Szkolenia organizowane w siedzibie firmy CONSULTRIX – **Lublin, al. Kraśnicka 35, sala szkoleniowa nr 102**

Szkolenia okresowe BHP	Termin szkolenia	Cena szkolenia
Szkolenie wstępne - stacjonarne	indywidualnie	59,00 zł/os.
Pracodawcy i osoby kierujące pracownikami <i>1 dzień + materiał szkoleniowy w ramach uzupełnienia wiedzy</i>	30.07.2024, g.10 ⁰⁰	159,00 zł/os.
Pracownicy administracyjno-biurowi, nauczyciele, wychowawcy, pracownicy IT, przedstawiciele handlowi, bibliotekarze, inspektorzy, kontrolerzy, lekarze, farmaceuci, personel medyczny,	30.07.2024, g.10 ⁰⁰	55,00 zł/os.
Pracownicy na stanowiskach robotniczych	03.07.2024, g. 9 ⁰⁰	50,00 zł/os.
	22.07.2024, g. 10 ⁰⁰	
	31.07.2024, g.10 ⁰⁰	
Szkolenie dla służby BHP <i>1 dzień + materiał szkoleniowy w ramach uzupełnienia wiedzy</i>	30.07.2024, g.10 ⁰⁰	390,00 zł/os.

Szkolenia zawodowe i specjalistyczne	Termin szkolenia	Cena szkolenia
Szkolenie w zakresie bezpiecznej pracy przy obsłudze kosiarek spalinowych i elektrycznych, kos i podkaszarek	11.07.2024 g.9 ⁰⁰	150,00 zł/os.
Szkolenie w zakresie bezpiecznej pracy przy obsłudze pił spalinowych	11.07.2024 g.9 ⁰⁰	150,00 zł/os.
Szkolenie w zakresie udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej i obsługi AED	23.07.2024 g.9 ⁰⁰	130,00 zł/os.
Szkolenia w zakresie uzyskania / przedłużenia uprawnień energetycznych (elektryczne, ciepłownicze, gazowe)	29.07.2024 g.9 ⁰⁰	150,00 zł/os. + 430,00 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) przekazemy 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