

HARMONOGRAM SZKOLEŃ

Szkolenia organizowane w siedzibie firmy CONSULTRIX LUBLIN, AL. KRAŚNICKA 35, SALA 102

| SZKOLENIA OKRESOWE BHP | TERMIN SZKOLENIA | CENA |
|---|--|---|
| Szkolenie wstępne - stacjonarne | indywidualnie | 59,00 zł/os. |
| Pracodawcy i osoby kierujące pracownikami <i>1 dzień + materiał szkoleniowy w ramach uzupełnienia wiedzy</i> | 28.10.2024 g. 10 ⁰⁰ | 159,00 zł/os. |
| Pracownicy administracyjno-biurowi, nauczyciele, wychowawcy, informatycy, przedstawiciele handlowi, bibliotekarze, inspektorzy, kontrolerzy, lekarze, farmaceuci, personel medyczny | 04.12.2024 g. 10 ⁰⁰ | 60,00 zł/os. |
| Pracownicy na stanowiskach robotniczych | 22.10.2024 g. 9 ⁰⁰ lub 07.11.2024 g. 10 ⁰⁰ 28.11.2024 g. 10 ⁰⁰ | 55,00 zł/os. |
| Szkolenie dla służby BHP <i>2 dni + materiał szkoleniowy w ramach uzupełnienia wiedzy</i> | 28.10.2024 g. 10 ⁰⁰ oraz 06.11.2024 g. 10 ⁰⁰ | 450,00 zł/os. |
| Szkolenie dla społecznych inspektorów pracy | 28.10.2024 g. 10 ⁰⁰ oraz 06.11.2024 g. 10 ⁰⁰ | 300,00 zł/os. |
| Szkolenia w zakresie uzyskania/przedłużenia uprawnień energetycznych (elektryczne, ciepłownicze, gazowe) | 08.11.2024 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. | | | |
| 4. | | | |

OSOBA DO KONTAKTU: TEL:

E-MAIL:

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

Przedsiębiorstwo posiada numer NIP:

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

.....
Podpis Dyrektora/Prezesa