

# ZAPROSZENIE

## szkolenie okresowe BHP dla pracodawców i osób kierujących pracownikami

Ośrodek Ustawicznego Szkolenia CONSULTRIX zgodnie z rozporządzeniem Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 27 lipca 2004 r. w sprawie szkolenia w dziedzinie BHP (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1327) organizuje konsultacje w dniu:

**29 lipca 2025 r. g. 10<sup>00</sup>**

1 dzień konsultacji + materiał szkoleniowy w ramach uzupełnienia wiedzy przesłany kilka dni przed szkoleniem na wskazanego e-maila

|                                                                                                |                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| <b>CONSULTRIX</b><br>al. Kraśnicka 35 w Lublinie, sala nr 102<br>lub <b>PLATFORMA MS TEAMS</b> | <b>170,00 zł/os.</b> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|

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

Szkolenie prowadzą wykładowcy Ośrodka Szkolenia CONSULTRIX posiadający uprawnienia konsultantów - ekspertów Centralnego Instytutu Ochrony Pracy – Państwowego Instytutu Badawczego w Warszawie.

### KARTA ZGŁOSZENIA

dnia .....

.....  
Nabywca

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

| Lp. | IMIĘ I NAZWISKO (czytelnie) | STANOWISKO | Stacjonarnie/<br>MS TEAMS |
|-----|-----------------------------|------------|---------------------------|
| 1.  |                             |            |                           |
| 2.  |                             |            |                           |
| 3.  |                             |            |                           |

**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 (termin płatności 7 dni) lub gotówką na miejscu w dniu szkolenia.

Przedsiębiorstwo posiada numer NIP: .....

.....  
Podpis Dyrektora/Prezesa