

SZKOLENIE NA CERTYFIKAT KOMPETENCJI ZAWODOWEJ



Formularz zgłoszeniowy



formularz prosimy przesłać na adres e-mail: pablo.ostrow@gmail.com

Temat szkolenia:

Szkolenie przygotowawcze do egzaminu na Certyfikat kompetencji zawodowych obejmujące część teoretyczną (zagadnienia) oraz część praktyczną (zadania).

Termin szkolenia:

18 + 25-26.01.2025 r.

Miejsce szkolenia:

Ostrów Wielkopolski ul. Kaliska 83/2

W przypadku braku możliwości utworzenia grupy szkoleniowej będziemy kontaktować się z Państwem telefonicznie w celu zmiany terminu szkolenia.

DANE UCZESTNIKA / UCZESTNIKÓW

Imię i nazwisko, mail kontaktowy

- 1.
- 2.
- 3.

DANE FIRMY / INSTYTUCJI

Nazwa:

Adres:

Kod pocztowy

Miejscowość

NIP:

Telefon komórkowy:

e-mail:

telefon:

Przedpłata w wysokości 500 zł

UWAGI:

Oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu dla potrzeb przeprowadzenia szkolenia.

Miejscowość, data:

.....
(podpis zgłaszającego)

