



Centrum Szkoleniowe „AGBAR”
Tel.: 698-202-987, mail: szkola.agbar@gamil.com
Formularz zgłoszeniowy

Wypełnij formularz zgłoszeniowy i prześlij mailem: szkola.agbar@gmail.com lub telefonicznie 698-202-987

Temat szkolenia:

Data szkolenia:

Miejsce szkolenia:

Cena szkolenia:

Dane zgłoszeniowe:

Firma	
Adres	
NIP	
Imię i nazwisko	
Stanowisko	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	
Adres zamieszkania	
Nr tel.:	

Sposób płatności:

Przelew Gotówka

Nr konta, na które należy przesłać pieniądze, po dokonaniu wyboru płatności przelewem

WBK nr 63 1090 2617 0000 0001 1838 5301

Potwierdzenie zgłoszenia:

Po otrzymaniu formularza zgłoszenia prześlemy Państwu potwierdzenie uczestnictwa w szkoleniu.

.....

miejsowość, data

.....

podpis

**PODNOŚIMY
TWOJE KWALIFIKACJE**