

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY na kurs „Kierowca wózków jezdniowych ze zmiennym wysięgiem”

Nazwa firmy/imię i nazwisko:

.....

Adres firmy/zamieszkania:

.....

tel.: ..... fax : .....

NIP: ..... e-mail: .....

Zgłaszamy następujące osoby na kurs:\*

Lp.	Imię i nazwisko	Termin szkolenia	Data i miejsce urodzenia	Uwagi

Wysokość opłat:

- Kurs podstawowy – 550 PLN/os..
- Ładowarki teleskopowe – 450 PLN/os..\*\*
- Egzamin przed komisją z UDT - 184.43 PLN/os.\*\*

powyższe opłaty zwolnione są z podatku VAT

\*Dotyczy osób zgłaszanych przez firmę. W przypadku osoby prywatnej proszę wpisać datę i miejsce urodzenia.

\*\*w kwadracie prosimy zaznaczyć interesujące Państwa opcje rozszerzające kurs podstawowy

Firma JMP Wózki Widłowe potwierdzi termin kursu. Po otrzymaniu potwierdzenia prosimy dokonać wpłaty w kasie firmy ul. Sejneńska 10 w Białymstoku lub przelać opłatę za kurs na konto firmy:

**BZ WBK PLN Konto no. : PL 23 1600 1462 1880 3517 5000 0001**

.....  
(Miejscowość i data).....  
(podpis i pieczęć firmowa)

Wypełniony formularz prosimy wysłać faksem lub e-mailem. Każde zgłoszenie zostanie zarejestrowane w naszej bazie danych. Firma JMP Wózki Widłowe potwierdzi termin szkolenia lub, w przypadku braku wystarczającej liczby uczestników, wyznaczy nowy termin.