



### 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 – **193,78** 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:

**BNP PARIBAS 23 1600 1462 1880 3517 5000 0001 - PLN**

.....  
(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.*