

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY na kurs „Kierowca wózków widłowych”

Nazwa firmy / imię i nazwisko:

.....

Adres firmy / zamieszkania:

.....

Tel.

E-mail:

.....

NIP.

.....

Zgłaszamy na kurs następujące osoby:

Lp.	Imię i nazwisko kursanta	Termin szkolenia	Tel. kontaktowy kursanta	Uwagi

Wysokość opłat (opłaty zwolnione z podatku VAT):

X	Kurs podstawowy operatora wózków widłowych	750 PLN
	Kurs rozszerzony operatora wózków widłowych + ładowarek teleskopowych	1500 PLN
X	Egzamin przed komisją Urzędu Dozoru Technicznego	333,88 PLN *

* Koszt egzaminu ustalany jest przez Urząd Dozoru Technicznego i może ulec zmianie.

Firma JMP Sp. z o. o. 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. Firmy zgłaszające pracowników otrzymają fakturę na podstawie której należy dokonać płatności......
(Miejscowość i data).....
(podpis i pieczęć firmowa)

Wypełniony formularz prosimy wysłać na adres **szkolenia@jmp.pl** Każde zgłoszenie zostanie zarejestrowane w naszej bazie danych. Firma JMP sp. z o.o. potwierdzi termin szkolenia lub, w przypadku braku wystarczającej liczby uczestników, wyznaczy nowy termin.