

Ośrodek Szkolenia AGH KTL Kraków
Al. Mickiewicza 30 30-059 Kraków

pieczęć zgłaszającego

ZGŁOSZENIE

na kurs badań magnetycznych lin stalowych organizowany przez OS AGH KTL

TYP I NAZWA KURSU WEDŁUG INFORMACJI OTRZYMANEJ OD ORGANIZATORA KURSU

Typ kursu

Nazwa kursu

KANDYDAT NA KURS

Nazwisko, imię

Data i miejsce urodzenia

Wykształcenie

Zawód wykonywany, miejsce pracy, stanowisko służbowe

Odbyte szkolenia i posiadane certyfikaty w badaniach nieniszczących

ZGŁASZAJĄCY KANDYDATA NA KURS

Nazwa przedsiębiorstwa

Adres, telefon, fax, e-mail

Należność za udział w kursie w wysokości zł przekazemy na konto Ośrodka.

Nr konta

Rezerwacja hotelu: TAK / NIE. Upoważniamy Ośrodek Szkolenia AGH KTL w Krakowie do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu.

Nr NIP

Główny Księgowy

Dyrektor

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu przez AGH KTL Kraków w celach związanych z moim udziałem w kursie.

data i podpis kandydata zgłaszanego na kurs