

Formularz zamówienia

Zgłoszenie uczestnictwa w szkoleniu Koordynator ESD w terminie

Miejscowość:	Data:

Nazwa firmy organizująca szkolenie:	PB Technik Sp. z o.o., ul. Zwoleńska 27, 04-761 Warszawa
Imię i nazwisko osoby zamawiającej:	
Dane firmy: nazwa firmy, adres, miejscowość, kod pocztowy, NIP:	
Numer telefonu:	
Adres e-mail:	
Ilość uczestników:	
Dane uczestnika: Imię i nazwisko, e-mail, stanowisko	
1. Imię i nazwisko	8.
Adres e-mail	9.
Stanowisko	10.
2.	11.
3.	12.
4.	13.
5.	14.
6.	15.
7.	
Miejsce realizacji szkolenia (właściwe podkreślić):	← W przypadku wyboru opcji 3. proszę podać adres:
1. Siedziba PB Technik Sp. z o.o.	
2. Adres firmy podany powyżej	
3. Miejsce wskazane przez Klienta	

Dodatkowe opcje	
Uwagi:	

Ilość miejsc ograniczona, decyduje kolejność zgłoszenia!

Anulowanie zarezerwowanego kursu

W przypadku rezygnacji z kursu zarezerwowanego w PB Training bez podawania alternatywnych terminów, PB Technik Sp. z o.o. pobiera następujące koszty rezygnacji:

W przypadku odwołania **15 dni** lub więcej przed rozpoczęciem kursu: 25% całkowitych kosztów kursu

W przypadku odwołania **14 do 8 dni** przed rozpoczęciem kursu: 50% całkowitych kosztów kursu

W przypadku rezygnacji na **7 dni** lub mniej przed rozpoczęciem kursu: 80% całkowitych kosztów kursu

PB Training zastrzega sobie prawo do odwołania kursu przed rozpoczęciem sesji szkoleniowej nawet po otrzymaniu potwierdzenia rejestracji. W takim przypadku wszelkie otrzymane opłaty zostaną zwrócone.

.....
(podpis i pieczęć Zamawiającego)

Formularz prosimy przesać na adres: szkolenia@pbtechnik.com.pl