

## Formularz zamówienia

Zgłoszenie uczestnictwa w szkoleniu IPC J-STD-001 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	7.
Adres e-mail	8.
Stanowisko	9.
2.	10.
3.	11.
4.	12.
5.	
6.	
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	

<b>Uwagi:</b>	
---------------	--

**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 pieczętka Zamawiającego)

**Formularz prosimy przesać na adres: [szkolenia@pbtechnik.com.pl](mailto:szkolenia@pbtechnik.com.pl)**