

**1. TERMINY**

- |                   |                          |                 |                          |
|-------------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|
| • 12 - 14.07.2017 | <input type="checkbox"/> | 18 - 20.10.2017 | <input type="checkbox"/> |
| • 29 - 31.08.2017 | <input type="checkbox"/> | 15 - 17.11.2017 | <input type="checkbox"/> |
| • 20 - 22.09.2017 | <input type="checkbox"/> | 13 - 15.12.2017 | <input type="checkbox"/> |

**2. DANE**

- IMIĘ I NAZWISKO .....
- DATA I MIEJSCE UODZENIA.....
- PESEL .....
- NAZWA FIRMY .....
- ADRES FIRMY .....
- NIP FIRMY .....

**3. MIEJSCE SZKOLENIA**

- SYSTHERM CiK Sp. z o.o.  
Ul. Św. Wincentego 7, 61-003 Poznań

**4. CENA SZKOLENIA**

- 950 zł - szkolenie ; 400zł+23%vat egzmin

**5. OSOBA DO KONTAKTU**

- Imię i Nazwisko .....
- Nr telefonu .....
- Adres e-mail .....

**WARUNKIEM UCZESTNICTWA W SZKOLENIU JEST PRZESŁANIE ZGŁOSZENIA, A NASTĘPNIE DOKONANIE WPŁATY PO OTRZYMANIU POTWIERDZENIA ZAMÓWIENIA.**

**Systherm Chłodnictwo i Klimatyzacja Sp. z o.o., 61-003 Poznań ul.Św.Wincentego 7  
Raiffeisen Bank Polska S.A. O/Poznań 60 1750 1019 0000 0000 3320 7395  
tytułem: „Szkolenie w terminie ..., (imię i nazwisko uczestnika)”**

**Upoważniamy** firmę SYSTHERM CHIK Sp. z o.o. do wystawienia faktury bez podpisu nabywcy.

*Rezygnację z udziału w szkoleniu przyjmujemy na podstawie pisemnej informacji w terminie do 3 dni roboczych przed planowanym rozpoczęciem szkolenia. W przypadku późniejszej rezygnacji lub nieobecności na szkoleniu będziemy zmuszeni pobrać 100% należności za szkolenie.*

Kartę zgłoszenia proszę przesyłać na [szkolenia@systherm.pl](mailto:szkolenia@systherm.pl)

.....  
pieczętka firmy

.....  
podpis Prezesa/Dyrektora