

.....
Imię i nazwisko

.....
miejsowość i data

.....
adres zam. Ulica

.....
kod poczt. Miejscowość

.....
telefon kontaktowy

KARTA ZGŁOSZENIA osoba prywatna

Ośrodek Szkolenia Zawodowego
w Radomiu
ul. Kraszewskiego 1/7
26-600 Radom tel.
48 331-49-54 fax. 36-996-15

Proszę o przyjęcie mnie na kurs w terminie

organizowanyo specjalności:

1.
2.
3.

Należność za szkolenie w kwocie :

Zakwaterowanie w kwocie :

Ogółem : Słownie :

.....
zobowiązuję się wpłacić na konto **Ośrodka Szkolenia Zawodowego w Radomiu w NBP nr 21 1010 1010 0138 0822 3100 0000** lub w kasie **Ośrodka** w terminie **7 dni po rozpoczęciu kursu.**

Równocześnie przyjmuję do wiadomości, że nieobecność na szkoleniu po rozpoczęciu kursu nie zwalnia mnie z obowiązku ponoszenia kosztów szkolenia. Niniejszym oświadczam, że upoważniam OSZ do wystawiania faktur VAT bez mojego podpisu.

PESEL

Nr dowodu os.

.....
Czytelny podpis

UWAGA wraz z kartą zgłoszenia należy dostarczyć wypełniony wniosek z załącznikami.