

Zgłoszenie udziału w szkoleniach

Po otwarciu pliku PDF programem Acrobat pojawią się aktywne pola formularza.
Przy wypełnianiu ręcznym prosimy wypełniać DRUKOWANYMI LITERAMI
Prześłać na e-mail **sekretariat@ceestahc.org** lub fax **12 396 38 39**



Zgłaszam chęć skorzystania z oferty szkoleniowej Stowarzyszenia CEESTAHC w następującym zakresie:
(w celu wskazania wybranego wariantu wystarczy wpisać liczbę osób w pola w prawej kolumnie)

Szkolenie modułowe: kurs podstawowy HTA + przyspieszony kurs BIM (Kraków)

Wybrany wariant szkolenia	Data	Liczba osób
Dwa moduły: kurs EBM-P + kurs mini-BIM	24-26 października 2017 (3 dni)	
Jeden moduł: kurs EBM-P	24-25 października 2017 (2 dni)	
Jeden moduł: kurs mini-BIM	24 października 2017 (1 dzień)	

Proszę o wystawienie faktury VAT

W przypadku konieczności wystawienia faktury VAT prosimy o podpisanie poniższego oświadczenia o byciu płatnikiem VAT, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 12 maja 1993 (Dz. U. 39/93 poz. 176)

Firma (pełna nazwa)

Adres

Kod pocztowy

Miejscowość

oświadcza, że jest płatnikiem VAT i posiada NIP (wpisać)

oraz upoważnia Stowarzyszenie CEESTAHC do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy.

Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami uczestnictwa
oraz zobowiązuję się do zapłaty całości kwot wynikających ze złożonego zamówienia.

Podpis i pieczęćka

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych do realizacji programu szkolenia
zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. 1997 r. Nr 133 poz. 833).

Osoba kontaktowa ze strony Zgłaszającego

Telefon 1

Telefon 2

Fax

E-mail

Nazwiska uczestników

Zgłoszenie udziału w szkoleniach

Po otwarciu pliku PDF programem Acrobat pojawią się aktywne pola formularza.
Przy wypełnianiu ręcznym prosimy wypełniać DRUKOWANYMI LITERAMI
Prześłać na e-mail sekretariat@ceestahc.org lub fax **12 396 38 39**



Zgłaszam chęć skorzystania z oferty szkoleniowej Stowarzyszenia CEESTAHC w następującym zakresie:
(w celu wskazania wybranego szkolenia lub wariantu szkolenia wystarczy wpisać liczbę osób w pola w prawej kolumnie)

Wybrany wariant szkolenia	Data	Liczba osób
Szkolenie modułowe: kurs podstawowy HTA + przyspieszony kurs BIM (Kraków)		
Dwa moduły: kurs EBM-P + kurs mini-BIM	19-21 września 2017 (3 dni)	
Jeden moduł: kurs EBM-P	19-20 września 2017 (2 dni)	
Jeden moduł: kurs mini-BIM	21 września 2017 (1 dzień)	
Szkolenie kurs podstawowy HTA (HTA-P)	28-29 marca 2017 (2 dni)	

Proszę o wystawienie faktury VAT

W przypadku konieczności wystawienia faktury VAT prosimy o podpisanie poniższego oświadczenia o byciu płatnikiem VAT, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 12 maja 1993 (Dz. U. 39/93 poz. 176)

Firma (pełna nazwa)

Adres

Kod pocztowy

Miejscowość

oświadcza, że jest płatnikiem VAT i posiada NIP (wpisać)

oraz upoważnia Stowarzyszenie CEESTAHC do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy.

Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami uczestnictwa
oraz zobowiązuję się do zapłaty całości kwot wynikających ze złożonego zamówienia.

Podpis i pieczęćka

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych do realizacji programu szkolenia
zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. 1997 r. Nr 133 poz. 833).

Osoba kontaktowa ze strony Zgłaszającego

Telefon 1

Telefon 2

Fax

E-mail

Nazwiska uczestników

Zgłoszenie udziału w szkoleniach



Po otwarciu pliku PDF programem Acrobat pojawią się aktywne pola formularza.
Przy wypełnianiu ręcznym prosimy wypełniać DRUKOWANYMI LITERAMI
Przesłać na e-mail sekretariat@ceestahc.org lub fax **12 396 38 39**

Zgłaszam chęć skorzystania z oferty szkoleniowej Stowarzyszenia CEESTAHC w następującym zakresie:
(w celu wskazania wybranego szkolenia lub wariantu szkolenia wystarczy wpisać liczbę osób w pola w prawej kolumnie)

Szkolenie Pricing (PRC)	13-14 czerwca 2017 (2 dni)
-------------------------	----------------------------

Proszę o wystawienie faktury VAT

W przypadku konieczności wystawienia faktury VAT prosimy o podpisanie poniższego oświadczenia o byciu płatnikiem VAT, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 12 maja 1993 (Dz. U. 39/93 poz. 176)

Firma (pełna nazwa)

Adres

Kod pocztowy

Miejscowość

oświadczam, że jest płatnikiem VAT i posiada NIP (wpisać)

oraz upoważnia Stowarzyszenie CEESTAHC do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy.

Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami uczestnictwa
oraz zobowiązuję się do zapłaty całości kwot wynikających ze złożonego zamówienia.

Podpis i pieczęćka

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych do realizacji programu szkolenia
zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. 1997 r. Nr 133 poz. 833).

Osoba kontaktowa ze strony Zgłaszającego

Telefon 1

Telefon 2

Fax

E-mail

Nazwiska uczestników