

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY na kurs „Kierowca wózków jezdniowych”

Nazwa firmy / imię i nazwisko:

.....

Adres firmy / zamieszkania:

.....

Tel.

E-mail:

.....

NIP.

.....

Zgłaszamy na kurs następujące osoby:

Lp.	Imię i nazwisko kursanta	Termin szkolenia	Tel. kontaktowy kursanta	Uwagi

Wysokość opłat (opłaty zwolnione z podatku VAT):

X	Kurs podstawowy operatora podestów ruchomych	550 PLN
X	Egzamin przed komisją Urzędu Dozoru Technicznego	268.33 PLN *

\* Koszt egzaminu ustalany jest przez Urząd Dozoru Technicznego i może ulec zmianie.

Firma JMP Sp. z o. o. potwierdzi termin kursu. Po otrzymaniu potwierdzenia prosimy dokonać wpłaty w kasie firmy ul. Sejneńska 10 w Białymstoku lub przelać opłatę za kurs na konto firmy:

**BNP PARIBAS 23 1600 1462 1880 3517 5000 0001 – PLN.** Firmy zgłaszające pracowników otrzymają fakturę na podstawie której należy dokonać płatności.

.....  
(Miejscowość i data)

.....  
(podpis i pieczęć firmowa)

Wypełniony formularz prosimy wysłać na adres [szkolenia@jmp.pl](mailto:szkolenia@jmp.pl) Każde zgłoszenie zostanie zarejestrowane w naszej bazie danych. Firma JMP sp. z o.o. potwierdzi termin szkolenia lub, w przypadku braku wystarczającej liczby uczestników, wyznaczy nowy termin.