

(osoba prywatna)

.....
Imię i nazwisko

.....
miejsowość i data

.....
adres zamieszkania - ulica

.....
kod pocztowy - miejscowość

.....
telefon kontaktowy

KARTA ZGŁOSZENIA

na kurs prowadzony przez Ośrodek Szkolenia Zawodowego w Radomiu
ul. Kraszewskiego 1/7; 26-600 Radom; tel. 48-331-49-54

Proszę o przyjęcie mnie na kurs w terminie

organizowanyo specjalności:

1.
2.
3.

Należność za szkolenie w kwocie :

Zakwaterowanie w kwocie :

Ogółem : Słownie :

.....
Zgłaszający zobowiązuje się wpłacić należność za szkolenie na konto **Ośrodka Szkolenia Zawodowego w Radomiu** 7 dni po rozpoczęciu kursu na podany poniżej numer:

NBP nr 21 1010 1010 0138 0822 3100 0000

Rezygnacja ze szkolenia nie uprawnia Zgłaszającego do zwrotu uiszczonej opłaty.

Brak wpłaty skutkować będzie niedopuszczeniem do egzaminu państwowego.

Wraz z kartą zgłoszenia należy dostarczyć wypełniony wniosek o przeprowadzenie sprawdzianu z załącznikami oraz zaświadczenie lekarskie.

Oświadczam, że upoważniam Ośrodek Szkolenia Zawodowego w Radomiu do wystawiania faktur Vat bez mojego podpisu.

.....
Czytelny podpis