

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

### na kurs „Kierowca wózków jezdniowych z napędem silnikowym”

Nazwa firmy/imię i nazwisko:

.....

Adres firmy/zamieszkania:

.....

tel.: ..... fax : .....

NIP: ..... e-mail: .....

Zgłaszamy następujące osoby na kurs „Kierowca wózków jezdniowych z napędem silnikowym”:\*

Lp.	Imię i nazwisko	Termin szkolenia	Data i miejsce urodzenia	Uwagi

Wysokość opłat:

- Kurs podstawowy – 550 PLN/os.  
 Ładowarki teleskopowe – 350 PLN/os.\*\*  
 Egzamin przed komisją z UDT – 152 PLN/os.\*\*

powyższe opłaty zwolnione są z podatku VAT

\*dotyczy osób zgłaszanych przez firmę

\*\*w kwadracie prosimy zaznaczyć interesujące Państwa opcje rozszerzające kurs podstawowy

Firma JMP Wózki Widłowe 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:

**BZ WBK 2810902587000000102168324**

.....  
(Miejscowość i data)

.....  
(podpis i pieczęć firmowa)

Wypełniony formularz prosimy wysłać faksem lub e-mailem. Każde zgłoszenie zostanie zarejestrowane w naszej bazie danych. Firma JMP Wózki Widłowe potwierdzi termin szkolenia lub, w przypadku braku wystarczającej liczby uczestników, wyznaczy nowy termin.