…………………………..........

Miejscowość i data

Pieczęć zgłaszającego

**NIP:**………………………………….

**Tel**.……………………………………….

(osoby do kontaktu)

**Email:**………………………………..

**KARTA ZGŁOSZENIA**

na kurs prowadzony przez Ośrodek Szkolenia Zawodowego w Radomiu

ul. Kraszewskiego 1/7; 26-600 Radom; tel. 48-331-49-54

1. Zgłaszam Pana ………………………………………………………………………………..…………..

na kurs o specjalności…………………………………………….…………………...............................

w terminie……………………………………….w miejscowości…………………………………….

1. Zgłaszam Pana…………………………………………………………………………………………….

na kurs o specjalności…………………………………………………………………………………….

Należność za szkolenie w kwocie……………………………………………….................

Zgłaszający zobowiązuje się wpłacić należność za szkolenie na konto **Ośrodka Szkolenia Zawodowego w Radomiu** najpóźniej w dniu poprzedzającym egzamin na podany poniżej numer:

**NBP nr 21 1010 1010 0138 0822 3100 0000**

Rezygnacja ze szkolenia podczas trwania kursu zobowiązuje Zgłaszającego do poniesienia kosztów w wysokości odpowiadającej proporcjonalnie do czasu udziału w szkoleniu osoby kierowanej.

Wraz z kartą zgłoszenia należy dostarczyć zgodę na przetwarzanie danych osobowych, oraz książkę operatora maszyn roboczych (dotyczy osób które posiadają uprawnienia).

Brak wpłaty skutkować będzie niedopuszczeniem do egzaminu państwowego.

……………………………… …….………………………………

Główny księgowy Osoba reprezentująca Zgłaszającego