



**Organizator : Delphi – Ośrodek Szkoleniowy**  
**Prowadzony przez Delphi Biuro Doradztwa i Usług**  
**03-216 Warszawa, ul. Modlińska 6. Fax. (022) 811 22 11,**  
**Tel. (022) 811 22 11, 811 22 12, 814 30 54**

Zgłoszenie uczestnictwa w szkoleniu E-Learning ( on-line)  
- dla pracodawców i osób kierujących pracownikami

**Warunki uczestnictwa:**

Podstawą uczestnictwa w szkoleniu jest złożenie osobiście , przesłanie listowne lub faxem wypełnionego formularza zgłoszeniowego oraz zapłata w ciągu 7 dni od daty przesłania zgłoszenia .

Koszt uczestnictwa w szkoleniu e-learning jednej osoby wynosi **139,00 zł/os. + 23 % VAT**  
Login i hasło zostaną przekazane po uiszczeniu opłaty.

Zleceniodawca jest zobowiązany do ustalenia składu komisji egzaminacyjnej i do monitorowania przebiegu egzaminu uczestnika/ uczestników szkolenia

→W przypadku rezygnacji uczestnika lub grupy uczestników po dokonaniu wpłaty nie przewiduje się zwrotów wniesionych opłat - stanowią one opłatę manipulacyjną związaną z przygotowaniem szkolenia.

**Zamawiam szkolenie dla : .... osób**

(Prosimy o wpisanie odpowiedniej liczby osób i wypełnienie tabeli z listą uczestników załączoną na następnej stronie)

**DANE DO FAKTURY:**

NAZWA FIRMY: .....

ADRES : MIASTO ..... KOD .....

ULICA .....

NR.NIP: ..... TELEFON:..... FAX.....

IMIĘ I NAZWISKO OSOBY DO KONTAKTU: .....

TEL: .....

Oświadczam , że należność w wysokości .....x **170,97 zł.** = .....

(słownie: .....) zostanie w dniu .....

przelana na konto firmy DELPHI Biuro Doradztwa i Usług  
nr: **71 1050 1054 1000 0022 2464 0991**

Upoważniam do wystawienia faktury bez podpisu odbiorcy.

.....  
pieczęć firmowa podpis zamawiającego

**LISTA UCZESTNIKÓW W SZKOLENIU E-LEARNING DLA PRACODAWCÓW  
I OSÓB KIERUJĄCYCH PRACOWNIKAMI:**

<b>Lp.</b>	<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Data i miejsce urodzenia</b>	<b>Telefon kontaktowy</b>	<b>Adres e-mail</b>
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

.....  
pieczęć firmowa podpis zamawiającego