

.....  
Pieczęć zgłaszającego

.....  
miejsowość i data

**NIP:** .....

.....  
Nr tel. osoby do kontaktu

***proszę dołączyć do karty zgłoszenia  
odpis z KRS lub ewidencji działalności***

## KARTA ZGŁOSZENIA

Ośrodek Szkolenia Zawodowego  
w Radomiu  
ul. Kraszewskiego 1/7  
26-600 Radom  
tel.0-48 331-49-54, fax. 36-996-15

1. Zgłaszamy Pana .....

na kurs o specjalności.....

w terminie .....

2. ....

.....

.....

Należność za szkolenie .....

Zakwaterowanie .....

Wyżywienie .....

Ogółem .....

wpłatimy na konto **Ośrodka Szkolenia Zawodowego w Radomiu**  
w NBP nr 21 1010 1010 0138 0822 3100 0000 w terminie **7 dni po**  
**wystawieniu faktury.**

*Równocześnie przyjmujemy do wiadomości, że nieobecność zgłoszonego  
przez nas pracownika zwalnia organizatora z obowiązku zwrotu kosztów  
szkolenia.*

***Oświadczamy, że upoważniamy Ośrodek Szkolenia Zawodowego w Radomiu,  
do wystawiania faktur VAT bez naszego podpisu.***

.....  
Główny księgowy

.....  
Dyrektor

**UWAGA** wraz z kartą zgłoszenia należy dostarczyć wypełniony wniosek z załącznikami.