**ZGŁOSZENIE NA SZKOLENIE:**

**PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH DLA WYKONAWCÓW PO ELEKTRONIZACJI**

**data:** 28.02.19 r. **godz.** 10:00-16:00

**miejsce:** Warszawa, ul. Ks. Trojdena 4 (Instytut Biocybernetyki i Inżynierii Biomedycznej PAN)

**Prelegent: Grzegorz Czaban**

**Formularz zgłoszenia:**

|  |
| --- |
| **Nazwa firmy:** |
| **Ulica:** |
| **Kod Pocztowy:** |
| **Miasto:** |
| **Telefon/ Faks:** |
| **email:** |
| **Zgłaszane osoby dla każdej kolejnej osoby proszę oddać nowy wiersz):** |
|  |
|  |
| **Kontakt do osoby odpowiedzialnej za zgłoszenie (imię, nazwisko, nr tel. adres e-mail):** |

* Koszt udziały w szkoleniu dla firm członkowskich Izby POLMED: 500 zł netto/osoba\*
* Koszt udziału w szkoleniu dla firm spoza izby POLMED: 900 zł netto/osoba\*
* Zgłoszenia prosimy przesyłać na adres: [biuro@polmed.org.pl](mailto:biuro@polmed.org.pl)
* Liczba miejsc ograniczona. Decyduje kolejność zgłoszeń. Zgłoszenia przyjmujemy do wyczerpania miejsc, jednak nie później niż do 21.02. 2019
* Przyjęcie zgłoszenia będzie każdorazowo potwierdzane mailowo przez biuro Izby. W przypadku wysłania zgłoszenia i nieotrzymania potwierdzenia jego przyjęcia prosimy o kontakt telefoniczny pod numerem: 22 853 49 92.

*Pieczęć firmowa, data i czytelny*

*podpis osoby odpowiedzialnej za zgłoszenie*

\*Rezygnacja uczestnika, przyjmowana wyłącznie w formie pisemnej do 21.02.19 nie powoduje żadnych skutków finansowych, rezygnacja po tym terminie lub nieobecność na zajęciach powoduje naliczenie 100% wartości szkolenia.