

## ZGŁOSZENIE NA SZKOLENIE

zgłoszenie należy wysłać na fax: 071 79-67-361

Osoba zgłaszająca:	.....	
Nr telefonu:	.....	
Adres e-mail:	.....	
Pełna nazwa firmy:	.....	
Adres firmy:	.....	
NIP:	.....	
<b>Imię i nazwisko uczestnika szkolenia</b>	<b>Numer telefonu</b>	<b>Adres e-mail</b>
Nazwa szkolenia:	<b>Obsługa systemu operacyjnego LINUX</b>	
Termin szkolenia:	.....	
Miejsce szkolenia:	.....	
<b>Należność w kwocie ..... wpłacimy w terminie do 3 dni od daty rozpoczęcia szkolenia na konto Państwa firmy w banku mBank: 50 1140 2004 0000 3002 4114 0202</b>		..... <b>data, podpis i pieczętka osoby upoważnionej</b>