

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:		
Imię i nazwisko uczestnika szkolenia	Numer telefonu	Adres e-mail
Nazwa szkolenia:	Praca z bazami danych w programie Access	
Termin szkolenia:		
Miejsce szkolenia:		
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		 data, podpis i pieczętka osoby upoważnionej