

ZAPYTANIE OFERTOWE

INFORMACJE O SZKOLENIU

Temat szkolenia:

Proponowany termin szkolenia:

Ilość osób uczestniczących w szkoleniu:

Lokalizacja:

Nazwa firmy/instytucji:

OSOBA DO KONTAKTU:

Imię i nazwisko:

e-mail:

telefon:

UWAGI:

Formularz prosimy przesłać na adres biuro@polbi.pl lub faxem na numer: **22 699 59 15**