

Zamówienie na szkolenie wewnętrzne

Temat szkolenia

Miejsce szkolenia

Termin szkolenia:

Ilość osób uczestniczących w szkoleniu:

Ustalona cena szkolenia:

Termin płatności:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Zamawiający – nazwa firmy/instytucji

Osoba do kontaktu

Imię i nazwisko:

e-mail:

telefon:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

UWAGI:

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

.....
(Data, podpis zamawiającego)