

PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE KARTY ZGŁOSZENIA

REGIONALNA IZBA OBRACHUNKOWA W KIELCACH

25-520 Kielce, ul. Targowa 18
tel. 41 368 11 22; fax 41 344 59 01

KARTA ZGŁOSZENIA NA SZKOLENIE

TEMAT szkolenia: ZAMKNIĘCIE KSIĄG RACHUNKOWYCH ZA 2014 ROK

TERMIN szkolenia: WYBRANY TERMIN PROSZĘ ZAKREŚLIĆ

28 stycznia 2015 r.

29 stycznia 2015 r.

MIEJSCE szkolenia: BEST WESTERN Grand Hotel
Kielce ul. Sienkiewicza 78

Dane Jednostki (do wystawienia rachunku):

Nazwa:

Adres:

Kod:

NIP:

Miejscowość:

Tel.: /Fax.:

e-mail:

Dane Uczestnika:

1.Imię:

Nazwisko:

Stanowisko:

Tel.:

2.Imię:

Nazwisko:

Stanowisko:

Tel.:

3.Imię:

Nazwisko:

Stanowisko:

Tel.:

Warunkiem uczestnictwa jest przesłanie karty zgłoszenia
w terminie **do 16 stycznia 2015 r.**

Akceptujemy warunki szkolenia i zobowiązujemy się do dokonania opłaty za szkolenie

Pieczęć

Podpis