

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: **PROCEDURA ABSOLUTORYJNA ZA 2015 ROK
ZE SZCZEGÓLNYM UWZGLĘDNIENIEM ROLI
KOMISJI REWIZYJNEJ**

MIEJSCE szkolenia: **GRAND HOTEL, KIELCE ul. Sienkiewicza 78**

TERMIN szkolenia: **18 kwietnia 2016 roku**

Dane Jednostki (do wystawienia rachunku):

Nazwa:

Adres:

Kod:

NIP:

Miasto:

Tel.:

Fax.:

Dane Uczestników:

1. Imię:

Nazwisko:

Funkcja:

2. Imię:

Nazwisko:

Funkcja:

3. Imię:

Nazwisko:

Funkcja:

4. Imię:

Nazwisko:

Funkcja:

Warunki uczestnictwa:

Warunkiem uczestnictwa jest przesłanie karty zgłoszenia
(fax 41 344 59 01) w terminie **do 11 kwietnia 2016 r.**

Akceptujemy warunki szkolenia i zobowiązujemy się do dokonania opłaty za szkolenie.

Pieczęć

Podpis