

ZGŁOSZENIE NA SZKOLENIE

Prosimy zaznaczyć odpowiednią opcję:

_____ **szkolenie z obsługi programu SYKAL (1-dniowe)**

Termin szkolenia:) **08.07.2013** (poniedziałek, od godz. 8:30 do 15:00)

Koszt: 400 zł netto*

_____ **szkolenie z teorii podstaw kosztorysowania i obsługi programu SYKAL (2-dniowe)**

Termin szkolenia: zostanie ustalony po otrzymaniu odpowiedniej liczby zgłoszeń (zainteresowani zostaną poinformowani o terminie z 10-dniowym wyprzedzeniem)

Koszt: 700 zł netto*

***Uwaga:** bezpłatny kurs w przypadku nabycia programu SYKAL, bądź nabycia dodatkowego stanowiska
§ tak, chcę kupić program SYKAL
§ tak, chcę kupić dodatkowe stanowisko (nr licencji)

Miejsce szkolenia: siedziba firmy, budynek NOT w Poznaniu ul. Wieniawskiego 5/9

Termin nadsyłania zgłoszeń oraz termin płatności: 03.07.2012.

Zgłoszenie prosimy wysłać na Fax: 61 662 83 83/ e-mail: biuro@sykal.pl

Pełna nazwa firmy:				
Adres firmy:				
NIP				
Lp	Imię i nazwisko uczestnika szkolenia	Nr telefonu	e-mail	Termin szkolenia