

KARTA ZGŁOSZENIA NA KURS

Wpłynęło do SEP ODDZIAŁ GDAŃSK

dnia

Pieczętka zakładu pracy

data

L.dz.

**Stowarzyszenie Elektryków Polskich
Oddział Gdańsk
80-850 Gdańsk, ul. Rajska 6
tel./fax: (058) 301 49 24
sep@sep.gda.pl**

Pełna nazwa zakładu pracy.....

.....

Dokładny adres.....

Zgłaszamy naszych pracowników na kurs **„Bezpieczeństwo i higiena pracy przy stosowaniu urządzeń wytwarzających pola elektromagnetyczne w zakresie częstotliwości 0 Hz do 300 GHz”** w celu objęcia szkoleniem w zakresie obsługi urządzeń wytwarzających pola elektromagnetyczne w.cz. (zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Gospodarki i Pracy z 27.07.2004 r. Dz. U. nr 1860, §14, ust. 2, p. 5).

Listę kandydatów podajemy na odwrocie.

Równocześnie zobowiązujemy się do:

1. Udzielenia zwolnień z pracy umożliwiających wzięcie udziału w zajęciach przewidzianych programem kursu.
2. **Wpłacenia przed rozpoczęciem kursu na konto SEP ODDZIAŁ GDAŃSK:
BZ WBK 42 1500 1025 1210 2010 6809 0000** opłaty za szkolenie w wysokości **zł tytułem uczestnictwa w kursie.**

Upoważniam SEP ODDZIAŁ GDAŃSK do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy.

Nasz NIP

.....
(podpis i pieczętka Głównego Księgowego)

.....
(podpis i pieczętka Kierownika Zakładu)

