

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. 58 301 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:
Millennium 04 1160 2202 0000 0000 2760 3537 opłaty za szkolenie w wysokości
..... zł tytułem uczestnictwa w kursie.**

Upoważniam SEP ODDZIAŁ GDA ŃSK do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy.

Nasz NIP

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

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

Lista kandydatów na kurs

Lp.	Nazwisko i Imię	Stanowisko	PESEL	Podpis

.....
(podpis Kierownika Działu Kadr lub Szkolenia)

Do karty zgłoszenia należy dołączyć odpowiednią ilość wniosków o sprawdzenie kwalifikacji
--