

Zgłaszam udział w szkoleniu w dniu

IMIĘ

NAZWISKO

FIRMA

ADRES

NIP

TELEFON

E-MAIL

Zgłoszenie do egzaminu SEP na uprawnienia

Opłata za egzamin wg obowiązujących
ustawowo przepisów obecnie 10% najniższej
krajowej.

E **D**

W przypadku większej liczby zainteresowanych, zwrótnie potwierdzimy daty uczestnictwa.

***Dziękujemy za zainteresowanie, jednocześnie
potwierdzamy termin uczestnictwa w dniu:***

**Szkolenie z zakresu technik pomiarowych,
przepisów i norm oraz obsługi przyrządów
produkcji SONEL S.A.**