

### Zgłaszam udział w szkoleniu w dniu

### Szkolenie z zakresu obsługi:

**MPI-520  
PE4**

**MPI-525  
PE4**

**MPI-508  
MPI-511  
PE4**

**MRU-200  
MRU-120  
PE4**

**PQM-701  
SoneAnaliza**

Uczestników,  
którzy chcą skorzystać  
z darmowego szkolenia  
uprasza się o przywiezienie  
zakupionego analizatora.

**IMIĘ**

**NAZWISKO**

**FIRMA**

**ADRES**

**NIP**

**TELEFON**

**E-MAIL**

W przypadku większej liczby zainteresowanych, zwrótnie potwierdzimy daty uczestnictwa.

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