|  |
| --- |
| szkolenie (nazwa, miejsce, data, cena) |
| Wybierz element.  |

|  |
| --- |
| firma i osoba zgłaszająca |
| Nazwa firmy:  | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Ulica i numer lokalu:  | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Kod pocztowy i miasto: | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| NIP:  | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Imię i nazwisko:  | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Email:  | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Telefon:  | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

|  |
| --- |
| uczestnicy szkolenia |
| Imię i nazwisko (1):  | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Email (1):  | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Imię i nazwisko (2):  | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Email (2):  | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Imię i nazwisko (3):  | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Email (3):  | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

|  |  |
| --- | --- |
| pieczęć firmowa, data i podpis | uwagi |
|  | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Po otrzymaniu zgłoszenia, zostanie ono przez nas potwierdzone emailem. Odwołanie zgłoszenia bez ponoszenia kosztów możliwe jest na 7 dni przed rozpoczęciem szkolenia. Dla klientów korporacyjnych, płatność następuje w terminie 14 dni od daty zakończenia szkolenia i przesłania faktury za szkolenie.Harmonogram szkoleń on-line to 4 godziny dziennie (9-11, 11.30–13.30). |
| WYPEŁNIONĄ KARTĘ NALEŻY WYDRUKOWAĆ, PODPISAĆ I PRZESŁAĆ NA OPENMIND@OPENMIND.PL |
|  |
| 81-502 Gdynia, ul. Piotrkowska 44tel. (58) 661 01 91, 791 141 119e-mail: openmind@openmind.plwww.openmind.pl | Obraz zawierający tekst, Czcionka, logo, Grafika  Opis wygenerowany automatycznie |