…………………………………………. ………………………………..……………………………..….

Pieczątka firmowa

(dane firmy) Miejscowość, data

**Zakład Doskonalenia Zawodowego**

**Ośrodek Kształcenia Zawodowego**

**w Sokółce**

Ul. Grodzieńska 76

16-100 Sokółka

**Zlecenie przeprowadzenia kursu**

Firma/Instytucja………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………….

 nazwa firmy

zgłasza na kurs: **Szkolenie okresowe w dziedzinie BHP**

**dla pracodawców i innych osób kierujących pracownikami\* /**

**dla pracowników na stanowiskach administracyjno-biurowych\* /**

**dla pracowników na stanowiskach robotniczych\* /**

**dla pracowników służby bhp i osób wykonujących zadania tej służby\*/**

**dla pracowników inżynieryjno-technicznych\***

\*Niepotrzebne skreślić

 nazwa kursu

następujące osoby:

1. …………………………………………………..……………………………………..
2. ………………………………………………………………………………………….
3. ………………………………………………………………………………………….
4. ……………………………………………….…………………………………………
5. ……………………………….…………………………………………………………
6. ………………………………………………………………………………………….

Koszt szkolenia opłacimy po wystawieniu faktury VAT.

 …………………………………………………………..

 pieczątka i podpis

\*Niepotrzebne skreślić