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

Pieczątka firmowa 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 BHP dla pracodawców i osób kierujących pracownikami***

 nazwa kursu

następujące osoby:

1. …………………………………………………..…………………………
2. ……………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………………
4. ……………………………………………….……………………………
5. ……………………………….……………………………………………
6. ……………………………….……………………………………………
7. ……………………………….……………………………………………

Należność za szkolenie opłacimy po szkoleniu i wystawieniu faktury VAT. Dane firmy z NIP do faktury.

……………………………………..……………

……………………………….…………………

…………………………………………….……

 …………………………………………….……

 …………………………………………………………..

 pieczątka i podpis