



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA KURS

### PODSTAWY TERMOGRAFII

CENTRUM TECHNOLOGII ENERGETYCZNYCH  
W ŚWIDNICY, ul. STALOWA 2

Nazwa firmy/organizacji/institucji:.....

Adres: .....

Miasto: .....

Kod:.....

tel./fax: .....

NIP: .....

e-mail: .....

### Zgłaszam udział w szkoleniu :

Imię i nazwisko	
Tel.	
E- mail	

Termin szkolenia .....

Koszt szkolenia 650 zł + 23 % VAT.

Warunki płatności: przedpłata przelewem na konto : BZ WBK16 10 90 230 1000 0000 11 32 57 367