Formularz zgłoszeniowy

na kurs na licencję maszynisty

|  |  |
| --- | --- |
| Termin szkolenia: | ***15.03.2024- 14.07.2024*** |
| Miejsce szkolenia: | ***Katowice, ul. Raciborska 58*** |
| Cena szkolenia: | ***5 500,00 zł*** |
|  |  |

***Dane zgłoszeniowe:***

Nazwisko i imię ….......................................................................................................................

PESEL .......................................................................................................................................

Data i miejsce urodzenia ............................................................................................................

Adres ..........................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………

 *kod pocztowy – miejscowość – województwo – ulica - nr domu - mieszkania*

Kontakt telefoniczny ..................................... adres e:mail ........................................................

Status badań lekarskich w Kolejowej Medycynie Pracy

1. Zostały wykonane
2. Jestem w trakcie (data została ustalona, podać datę)………………………….
3. Nie zostały jeszcze zaplanowane

\*zaznaczyć właściwe

Badania lekarskie wykonać należy we własnym zakresie w Kolejowej Medycynie Pracy.

***PROSZĘ WYPEŁNIĆ WYRAŹNIE DRUKOWANYMI LITERAMI.***

Szczegółowe warunki uczestnictwa w szkoleniu określone będą za odrębną umową.

**Warunkiem dopuszczenia kandydata do udziału w kursie jest podpisanie umowy na odbycie szkolenia na licencję maszynisty oraz w terminie 14 dni przed rozpoczęciem szkolenia wniesienie pełnej opłaty za szkolenie.**

***Zgoda na przesyłanie informacji handlowych drogą elektroniczną***

***Wyrażam/nie wyrażam zgody na przesyłanie informacji handlowych za pomocą środków komunikacji elektronicznej na podany adres e-mail lub wiadomość SMS.***

***………………………………………………….. …………………………………………………***

 *(miejscowość, data)* ***(****podpis uczestnika)*

 ………………………... ………………………

*data i pieczęć* *podpis*