



ZOBOWIĄZANIE

Proszę o przyjęcie kierowanego pracownika na: **Kurs przygotowujący do egzaminów na Certyfikat Kompetencji Zawodowych w Transporcie Drogowym Nr/2016** organizowany przez:
Śląskie Centrum Szkolenia Transportu Oświata sp. z o.o.

Zobowiązujemy się do uiszczenia pełnej opłaty za kurs w wysokości:

1200,00 PLN (słownie: *jeden tysiąc dwieście złotych*) do dnia

Na rachunek bankowy numer: 80 8437 0002 0010 0155 8283 0001

.....
(data i podpis osoby upoważnionej)

.....
(podpis Dyrektora ŚCST)

ANKIETA

Prosimy o informację, skąd dowiedzieli się Państwo o szkoleniu:

- Poprzez wiadomość e-mail
- Ze strony internetowej
- Od znajomych
- Inne (jakie)

F:KP2A/1b

al. Korfantego 141, 40-154 Katowice; tel. / fax (0048) 32 204 14 73 w. 25,36 e-mail: transport@oswiata.slask.pl