

REGIONALNA IZBA OBRACHUNKOWA W KIELCACH 25-520 Kielce, ul. Targowa 18 tel. 41 368 11 22; fax 41 344 59 01	
KARTA ZGŁOSZENIA NA SZKOLENIE	
TEMAT szkolenia:	PROCEDURA ABSOLUTORYJNA ZA 2014 ROK ZE SZCZEGÓLNYM UWZGLĘDNIENIEM ROLI KOMISJI REWIZYJNEJ
MIEJSCE szkolenia:	GRAND HOTEL, KIELCE ul. Sienkiewicza 78
TERMIN szkolenia:	<u>22 kwietnia 2015 roku</u>
Dane Jednostki (do wystawienia rachunku):	
Nazwa:	
Adres:	Kod:
NIP:	Miasto:
Tel.:	Fax.:
Dane Uczestników:	
1. Imię:	Nazwisko:
Funkcja:	
2. Imię:	Nazwisko:
Funkcja:	
3. Imię:	Nazwisko:
Funkcja:	
4. Imię:	Nazwisko:
Funkcja:	
Warunki uczestnictwa:	Warunkiem uczestnictwa jest przesłanie karty zgłoszenia (fax 41 344 59 01) w terminie do 10 kwietnia 2015 r.
Akceptujemy warunki szkolenia i zobowiązujemy się do dokonania opłaty za szkolenie.	
Pieczęć	Podpis