



**ZGŁOSZENIE NA SZKOLENIE PRZYGOTOWAWCZE W CELU UZYSKANIA
UPRAWNIENI INSPEKTORA RTG-S**

TERMIN SZKOLENIA			
NAZWISKO I IMIĘ	.....	
DATA URODZENIA	.....	MIEJSCE URODZENIA	.....
PESEL	.....	DOKUMENT POTWIERDZAJĄCY TOŻSAMOŚĆ (rodzaj i numer)	..... .....
ADRES DO KORRESPONDENCJI	.....	
TEL./fax/e-mail/	tel	fax	e-mail.....
MIEJSCE PRACY	.....	
FAKTURĘ PROSZĘ WYSTAWIĆ NA:			
INSTYTUCJA	.....	
ADRES /Z KODEM/	..... .....	
NIP płatnika	.....	

Początek zajęć 1-szego dnia o godz.14.00.

Pozostałe dni - zajęcia od godz. 9.00

**Uczestników szkolenia prosimy o dostarczenie załączników wymienionych w
Informacjach praktycznych na stronie www.sior.pl**

Opłatę za kurs należy wpłacić na konto Stowarzyszenia Inspektorów Ochrony Radiologicznej z siedzibą w Wielkopolskim Centrum Onkologii ul. Garbary 15, 61-866 Poznań PKO S.A. V O Poznań **42 1240 3767 1111 0000 4065 4184**. Faktury będą wysyłane w terminie 14 dni od zakończenia kursu. Przy zwrotach opłaty za szkolenie pobierana jest opłata za przelew bankowy.

Zgodnie z § 20 pkt. 8 Rozp. Ministra Finansów z 8 grudnia 1994 r. (Dz.U. 133/94 poz 688), firma zgłaszająca uczestnika na szkolenie oświadcza że:

- jest podatnikiem VAT, uprawnionym do otrzymywania faktur VAT,
- posiada NIP,
- upoważnia SIOR do wystawiania faktur VAT bez podpisu nabywcy.

.....
pieczęć i podpis