



**Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w
Przemyślu**

37-700 Przemyśl, ul. Glazera 9, tel. 16 670-76-91, 670-01-12 fax. 16 6700738
www.psseprzemysl.pl e-mail: psseprzemysl@pis.gov.pl

* Organizator zastrzega sobie możliwość zmiany terminów szkoleń

FORMULARZ ZGŁOSZENIA NA SZKOLENIE dotyczące:

zagadnień związanych z zapobieganiem szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, obowiązujących procedur oraz podstawy prawne dotyczące kontroli wewnętrznej, przykładowa dokumentacja.

Nazwa zakładu pracy

Adres

NIP zakładu pracy

Telefon Fax

e-mail

Zgłaszam następujące osoby na szkolenie:

Lp.	Imię i nazwisko	Data i miejsce urodzenia/ PESEL	Zajmowane stanowisko

Warunki uczestnictwa: Podstawą wzięcia udziału w szkoleniu jest przesłanie wypełnionej karty zgłoszenia oraz dokonanie wpłaty za uczestnictwo tj.100 PLN/osobę, płatne przelewem na konto PSSE w Przemyślu NBP O/Okręgowy Rzeszów 98101015280011242231000000 (należność budżetu państwa), lub gotówką w kasie PSSE Przemyślu przy ul. B. Glazera 9 **do dnia**

Niniejszym upoważniamy do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu, jednocześnie oświadczamy, że jesteśmy płatnikami VAT.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Pieczęć i podpis)