

.....
pieczęć zakładu pracy



.....
miejsowość, data

Stowarzyszenie Kosztorysantów Budowlanych
ul. Widok 5/7/9 pokój 317
00-023 Warszawa
tel./fax 22 826 15 67
e-mail: biuro@kosztorysowanie.org.pl

Nazwa zakładu pracy

.....

Adres

.....

NIP

tel./fax

tel. kom.

ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA

Zgłaszam swój udział w Warsztatach kosztorysowych SKB **Szczyrk 2014** pt.

"Rola Rzecznawcy kosztorysowego i kosztorysanta w procesie budowlanym w świetle zmieniających się przepisów i uwarunkowań na rynku pracy"

w dniach 26-27 września 2014 r. w Szczyrku w Hotelu Olimpia-Lux.

Lp.	Imię i nazwisko	Należność za uczestnictwo:		Proszę o rezerwację hotelu	
		70,00 zł dla członków SKB*	350,00 zł dla osób niezrzeszonych*	termin: 25/26.09.2014 r.	termin: 26/27.09.2014 r.
				<input type="checkbox"/> pok. 1-osob. <input type="checkbox"/> miejsce w pok. 2-osob. <input type="checkbox"/> miejsce w pok. 3-osob.	<input type="checkbox"/> pok. 1-osob. <input type="checkbox"/> miejsce w pok. 2-osob. <input type="checkbox"/> miejsce w pok. 3-osob.
				<input type="checkbox"/> pok. 1-osob. <input type="checkbox"/> miejsce w pok. 2-osob. <input type="checkbox"/> miejsce w pok. 3-osob.	<input type="checkbox"/> pok. 1-osob. <input type="checkbox"/> miejsce w pok. 2-osob. <input type="checkbox"/> miejsce w pok. 3-osob.
RAZEM					

**UWAGA: członkowie SKB zalegający ze składkami ponoszą opłatę w wysokości 350,00 zł*

Opłata za uczestnictwo w Warsztatach SKB Szczyrk 2014 w wysokości została przekazana w dniu na konto SKB:
PKO BP S.A. XV O/Warszawa nr 60 1020 1156 0000 7302 0058 2247.

Koszty dojazdu do Szczyrku, noclegów (ze śniadaniem) oraz delegacji uczestnicy pokrywają we własnym zakresie.

SKB nie zwraca wniesionych opłat w przypadku nieprzybycia osoby zgłoszonej na Warsztaty.

Stowarzyszenie Kosztorysantów Budowlanych wystawi dla uczestników Warsztatów rachunek.

.....
podpis dyrektora jednostki zgłaszającej