



ЗАЯВКА ЗА УЧАСТИЕ В ОБУЧЕНИЕ

Курс на тема:				
ИНФОРМАЦИЯ ЗА ФАКТУРА	Име на фирма:			
	Адрес:			
	БУЛСТАТ:			
	ИН по ЗДДС №:			
	МОЛ:			
АДРЕС ЗА КОРЕСПОНДЕНЦИЯ				
ДАНИИ ЗА УЧАСТНИК				
№	Трите имена	Длъжност	Телефон за контакт	E-mail
1				
2				

Желана форма на обучение:

<input type="checkbox"/>	Присъствена	<input type="checkbox"/>	Онлайн	<input type="checkbox"/>	Дистанционно
--------------------------	-------------	--------------------------	--------	--------------------------	--------------

Таксата за участие се заплаща по банков път:

Титуляр: ЦИЕС ЕООД
Банка: Уникредит Булбанк АД
IBAN: BG03UNCR70001520073145
BIC: UNCRBGSF

<input checked="" type="checkbox"/>	Доброволно и свободно предоставям личните си данни и давам съгласието си същите да бъдат обработвани и съхранявани от ЦИЕС ЕООД.
-------------------------------------	--

Дата:.....

ЦИЕС ЕООД:.....

/подпис и печат/

Заявил:.....

/длъжност, подпис и печат/

За контакти и допълнителна информация:

Мая Енева - Р-л ЦПО
Моб.: 0885 555 640
E-mail: m.eneva@ctec-sz.com

Мануела Статева - Експерт Обучение
Моб.: 0882 314 033
E-mail: m.stateva@ctec-sz.com