



POWIATOWY URZĄD PRACY W NIDZICY

ul. Traugutta 23 , 13 - 100 NIDZICA , ☎ 89 6250 130 , fax. 89 6250 139 , e-mail: olni@up.gov.pl

Załącznik nr 1

FORMULARZ SZKOLENIA

I. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO

Powiatowy Urząd Pracy w Nidzicy, 13-100 Nidzica, ul. Traugutta 23

II. Nazwa przedmiotu zamówienia

.....

III. Dane Wykonawcy:

NAZWA:

ADRES:

TELEFON/FAX:

NR KONTA BANKOWEGO:

NIP:

REGON:

PKD:

EKD:

1. Cena szkoleniaosoby/osób poszukującej/ych:

cena brutto zł

słownie: zł

2. Deklaruję ponadto:

Wyżej wymienione szkolenie zostanie zrealizowane w terminie oddo w łącznej liczbie godzin

3. Inne warunki dotyczące np. kosztów i warunków ewentualnego zakwaterowania i wyżywienia na czas trwania szkolenia

miejsowość, data

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej