

..... dn. r.

KARTA ZGŁOSZENIOWA

DANE UCZESTNIKA	
(Nazwa, adres z kodem pocztowym)	
NIP	
Osoba do kontaktu	
Telefon kontaktowy	
e-mail	
Wyrażam zgodę bycie członkiem wspierającym zgodnie ze statutem KLP i przyjmuję do wiadomości, że dotyczy to tylko i wyłącznie realizowanego tematu spotkania	

Tematem spotkania jest podejście Polskiego Centrum Akredytacji do wymagań PN EN ISO/IEC 17025:2018 na ocenach CAB

Wykładowcy: przedstawiciele Polskiego Centrum Akredytacji

Imię i nazwisko uczestnika spotkania:

.....

Uwaga!

1. Warunki szczegółowe spotkania dostępne są na stronie www.klasterlab.pl
2. Podpisaną przez upoważnione osoby kartę zgłoszeniową, po zeskanowaniu dokumentu, na przesać na adres mailowy: biuro@klasterlab.pl
3. Po otrzymaniu potwierdzenia o zakwalifikowaniu się na spotkanie, opłatę organizacyjną w **wysokości: 450zł** przekażę, w ciągu **14 dni przed spotkaniem**, konto Klastra Laboratoriów Polskich: ING BANK ŚLĄSKI Terminowa wpłata decyduje o obecności n liście uczestników spotkania.
nr konta: **62 1050 1559 1000 0090 3050 71 73**
4. Upoważniam Klaster Laboratoriów Polskich do wystawienia rachunku bez naszego podpisu.
5. W przypadku wycofania zlecenia w terminie krótszym niż 14 dni przed spotkaniem Zleceniodawca zobowiązuje się do zapłaty Wykonawcy 100% opłaty organizacyjnej
6. Wszystkie środki pozyskane z opłat organizacyjnych będą wykorzystane na cele doskonalące członków w ramach KLP

.....
Główny Księgowy

.....
Dyrektor