



# KARTA ZGŁOSZENIOWA



Kartę zgłoszeniową należy przesać na adres:

**SITK RP Oddział w Krośnie; ul. Lewakowskiego 53, 38-400 Krosno,**

mailem: [biuro@klubdiagnosty.pl](mailto:biuro@klubdiagnosty.pl) lub faxem: **13/43-230-12** w terminie nie późniejszym niż 3 dni przed spotkaniem.

Koszt uczestnictwa w seminarium szkoleniowym wynosi **269 zł** brutto od osoby.

Dla stacji diagnostycznej z którą podpisaliśmy umowę o współpracy, wstęp dla dwóch przedstawicieli jest bezpłatny.

Wpłaty należy dokonać przed spotkaniem na konto: **PKO BP SA O/Krosno 94 1020 2964 0000 6702 0065 9177.**

Rejestracja uczestników rozpoczyna się o godz. 8:30, planowany czas zakończenia godzina 14:00.

## HARMONOGRAM

L.P.	Miejsce seminarium szkoleniowego	Data seminarium szkoleniowego	Miejsce spotkania zaznaczyć „X”
1	<b>Łódź</b> – Ośrodek Wypoczynkowy Prząśniczka, ul. Studencka 20/24	<b>3.06.2014</b>	
2	<b>Gniezno</b> – Zajazd Osiniec; Osiniec 14a	<b>4.06.2014</b>	
3	<b>Białogard</b> – Hotel STOP; ul. Kołobrzaska 12	<b>5.06.2014</b>	
4	<b>Szczecin</b> – Hotel Marina, ul. Twardowskiego 12	<b>6.06.2014</b>	
5	<b>Świebodzin</b> – Hotel Lubuski, ul. Piłsudskiego 20	<b>7.06.2014</b>	
6	<b>Lublin</b> – Zajazd Gościnny, Konopnica 163D	<b>10.06.2014</b>	
7	<b>Zaczeranie k. Rzeszowa</b> – Hotel Marand, Zaczeranie 914	<b>11.06.2014</b>	
8	<b>Mysłowice</b> – Hotel Trojak ul. Stadionowa 11	<b>12.06.2014</b>	
9	<b>Wrocław</b> – Hotel Jester, ul. Kowalska 63	<b>13.06.2014</b>	
10	<b>Kielce</b> – Hotel Leśny Dwór, ul. Szczepaniaka 40	<b>14.06.2014</b>	
11	<b>Kartuzy</b> – Hotel Pod Orłem, ul. 3 Maja 10	<b>25.06.2014</b>	
12	<b>Olsztynek</b> – Zajazd Mazurski, ul. Gdańska 1	<b>26.06.2014</b>	
13	<b>Białystok</b> – Hotel Turkus, Al. Jana Pawła II 54	<b>27.06.2014</b>	
14	<b>Mory k. Warszawy</b> – Rest Hotel, Mory, ul. Poznańska 33	<b>28.06.2014</b>	

## Dane potrzebne do wystawienia Faktury VAT

Nazwa	
Adres	
Nr NIP	
Nr telefonu	
e-mail	

Zgłaszamy udział następujących osób do uczestnictwa w seminarium szkoleniowym organizowanym przez Oddział SITK RP w Krośnie wspólnie z “SUNRISE” P.H.U. Grzegorz Krzemieniecki:

L.P.	Imię i nazwisko uczestnika
1	
2	
3	
4	
5	

pieczętka /podpis osoby upoważnionej

**ILOŚĆ MIEJSC JEST OGRANICZONA - O UCZESTNICTWIE DECYDUJE KOLEJNOŚĆ ZGŁOSZEŃ !!!**