

## ZGŁOSZENIE NA SZKOLENIE

### Szkolenie z obsługi programu SYKAL (1-dniowe)

Termin szkolenia: .....

Koszt: 400 zł netto

**Uwaga:** w przypadku nabycia programu SYKAL, bądź dodatkowego stanowiska rabat na szkolenie 20 %

- tak, chcę kupić program SYKAL

- tak, chcę kupić dodatkowe stanowisko (nr licencji .....)

Miejsce szkolenia: siedziba firmy, ul. Dworcowa 7, 62-020 Swarzędz

Termin nadsyłania zgłoszeń oraz termin płatności to 5 dni przed planowanym szkoleniem.

Zgłoszenie prosimy wysyłać na adres e-mail: [biuro@sykal.pl](mailto:biuro@sykal.pl)

Pełna nazwa firmy:				
Adres firmy:				
NIP				
Zakres działalności (branża)				
Lp	Imię i nazwisko uczestnika szkolenia	Nr telefonu	e-mail	Termin szkolenia