



Zakład Pomocy Szkole Spółka z o.o.
Al. Racławickie 7, 20 - 059 Lublin
tel./fax 81 533 57 81, e-mail: biuro@zps.lublin.pl,
www.zps.lublin.pl

.....
pieczętka szkoły/placówki zamawiającej szkolenie

.....
miejscowość, data

KARTA ZAMÓWIENIA SZKOLENIA

dla grupy zorganizowanej (Rady Pedagogicznej)

Nazwa szkoły/placówki zamawiającej szkolenie:.....

.....

Adres:

.....

Telefon/fax:..... e-mail:

NIP:

Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za organizację szkolenia:

.....

Nazwa kursu/szkolenia:

.....

Adresaci szkolenia:

Liczba uczestników szkolenia:

Proponowana przez Zamawiającego liczba godzin:

Proponowane przez Zamawiającego miejsce realizacji (adres):

.....

Proponowany przez Zamawiającego termin/godzina realizacji:

...../.....

Zapłata za przeprowadzone szkolenie zostanie dokonana ze środków publicznych szkoły/placówki po przekazaniu Zamawiającemu faktury VAT.

.....
pieczętka imienna i podpis Zamawiającego