

## Formularz zgłoszenia na szkolenie

**Temat szkolenia:** Pobieranie próbek wody do badań laboratoryjnych

**Termin:** 1 grudnia 2025 r.

**Miejsce:** Wojewódzka Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Lublinie

**ul. Pielęgniarek 6, 20-708 Lublin**

**Cena:** 615 zł (500 zł + 23% VAT)

**Termin zgłoszenia:** do 10 listopada 2025 r.

|                                                        |                            |
|--------------------------------------------------------|----------------------------|
| <i>Nazwa firmy, adres i telefon</i>                    |                            |
| <i>NIP</i>                                             |                            |
| <i>Regon</i>                                           |                            |
| <i>Liczba zgłaszanych osób</i>                         |                            |
| <i>Imiona i nazwiska osób zgłoszonych na szkolenie</i> | 1.<br>2.<br>3.<br>4.<br>5. |
| <i>Dane do faktury:</i>                                |                            |

.....  
*data i miejscowość*

.....  
*Podpis osoby zgłaszającej*