

# Dolnośląskie Biuro Jakości s.c.

ul. Marii Skłodowskiej-Curie 88, 59-301 Lubin  
tel./fax (076) 74 66 755, e-mail: kontakt@szkolenia-iso.com

---

## Zgłoszenie udziału w szkoleniu:

**Nazwa organizacji:**

**Adres:**

**Osoba kontaktowa:**

**tel.:**

**e-mail:**

**NIP:**

## Zgłaszam chęć uczestnictwa w szkoleniu:

Lp.	Temat	Ilość osób	Imię i nazwisko uczestnika/ów szkolenia
1.	Pełnomocnik systemu zarządzania jakością wg ISO 9001:2008		

**Preferowana data szkolenia (zgodnie z harmonogramem szkoleń): 29-30.03.2010**

**Dodatkowe informacje:**

**Imię i nazwisko osoby wypełniającej:**

**Wypełnioną kartę zgłoszenia proszę przesłać na adres: [kontakt@szkolenia-iso.com](mailto:kontakt@szkolenia-iso.com)**

**Bliższych informacji udziela:**

Krzysztof Kołata, tel. kom. 0 665 702 202

e-mail: kontakt@szkolenia-iso.com