

Załącznik Nr 1

.....
pieczęć zgłaszającego

„TRAMAD SERWIS OPOLE” Sp. z o.o.
ul. Torowa 4
45-073 OPOLE
fax: 77 464 20 18
akochanowski@tramad-serwis.com

ZGŁOSZENIE

Zgłaszamy udział n/w pracowników w kursach rozpoczynających się w dniu 22.04.2025r. o godz.10,00 w OŚRODKU SZKOLENIA OPERATORÓW MASZYN ROBOCZYCH „SOMAR” 49-306 Brzeg ul. Grobli 12A

1. KAFARY

1.....	4.....
2.....	5.....
3.....	6.....

Odpłatność za udział w kursie: **2.700,00 PLN od osoby.**

2. KIEROWANIE RUCHEM DROGOWYM W CZASIE PROWADZENIA ROBÓT

1.....	4.....
2.....	5.....
3.....	6.....

Odpłatność za udział w kursie: **550,00 PLN od osoby .**

3. Uzyskanie uprawnień SEP klasy G1 lub G3

1.....
2.....

Odpłatność za udział w kursie **850,00 PLN od osoby**

Uwaga: zakwaterowanie oraz wyżywienie płatne oddzielnie: np. Brzeg ul Grobli 5.(150-200,00zł/os./doba)
Do zgłoszonego zapotrzebowania przedstawimy ofertę.

.....
Dyrektor/Prezes/Właściciel