TRAINING | BUSINESS PLANS | EVENTS
CONSULTING | MQC | MEDIA
MANAGEMENT | | PROMOTION
COACHING | TEAM BUILDING | ADVERTISING

Grăbeşte-te să ştii primul!
Learning by doing

SEMINAR

_____

_____

PERIOADA

_____

_____

CONDIŢII ÎNSCRIERE

Înscrierile se fac în limita locurilor disponibile. Pentru a vă asigura un loc la acest seminar, vă rugăm sa trimiteţi acest formular completat, la adresa de e-mail: office@mqconsulting.ro, sau prin fax: 0244-210.518. Inscrierea este validă dupa ce se achita factura proforma editata de noi conform acestui formular. Factura fiscală se va primi la încheierea modulului de instruire.

CONDIŢII RENUNŢARE

Anularea unei înscrieri deja efectuate se poate face fara penalitati cu minim 10 zile înaintea datei de începere, printr-o adresa scrisa. In acest caz vi se va restitui integral suma platita. Retragerea de la un program cu 9 pana la 3 zile inainatea datei de incepere se penalizeaza cu 75% din suma platita. Retragerea cu mai putin de 3 zile inaintea datei de incepere se penalizeaza cu 100% din suma platita.

EFECTUAREA PLĂŢII

Plata taxei de participare şi a serviciilor hoteliere se efectuează în contul firmei
MODULE QUALITY CONSULTING S.R.L. la:
B.R.D. Sucursala Ploieşti
Cod IBAN RO65BRDE300SV24563803000
Trezoreria Brazi
Cod IBAN RO49TREZ5395069XXX004027

TAXA DE PARTICIPARE: ..... Lei

DISCOUNT: ..... % pentru inscrierea a ..... Participanti apartinand aceleiasi organizatii

TAXA DE EXAMINARE: .....lei

SERVICII HOTELIERE: .....lei

Formularul de insciere împreună cu tematica cursului si oferta programelor ţin loc de **Contract între părţi**.

Reprezentant
MODULE QUALITY CONSULTING S.R.L.

Director general
Dpl. Eng Msc. DAN GHIZA

SOCIETATEA COMERCIALA MODULE QUALITY CONSULTING S.R.L. 2 PLOIESTI - PRAHOVA

FORMULAR ÎNSCRIERE

Completarea şi transmiterea formularului de către organizatia dumneavoastră, reprezinta acceptul cu privire la oferta noastra respectiv la programul de perfectionare.

MODULE QUALITY CONSULTING, ca si organizator privind programele de perfectionare, isi rezerva dreptul pentru schimbari in ceea ce priveste formatorii, intervalele de timp de desfasurare, locatia sau anularea programului daca situatia creata necesita acest lucru.

I. PARTICIPANTUL INSCRIS LA PROGRAMUL DE PERFECTIONARE

Nume.....Prenume.....

CNP | | | | | | | | | | | | | |

Locul nasterii (localitate, judet).....

Parinti: Tata.....Mama.....

Studii.....Meseria/Profesia.....

Locul de munca.....

Dep. .....Functia.....

Tel. .....Fax. .....

Mobil.....e-mail.....

SERVICII HOTELIERE SOLICITATE single ☐ double ☐

II. DATE PRIVIND INSTITUŢIA (pentru facturare)

Denumire: .....

Adresa: .....

Nr. Reg. comerţului: ..... CUI .....

BANCA: .....

CONT IBAN: .....

Telefon / Fax: ..... E-mail: .....

Persoana de contact .....

Date de contact (tel. mobil, Fax, e-mail) .....

Solicitam factura proforma ☐

Semnătura, ştampila