

Závazná přihláška na kurz

INTERNÍ AUDITOR KVALITY

1. Osobní údaje účastníků

Jméno a příjmení, titul, datum narození:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

2. Název organizace dle obchod. rejstříku, IČO:

.....
.....
.....
.....

Podpisy účastníků:

.....
.....
.....

3. Údaje o konání kurzu:

Datum:

Čas: 9.00 hod.

Místo konání: kancelář firmy KROK, B. Četyny 3025/15, 700 30 Ostrava – Bělský Les

Výše požadované údaje jsou nutné pro správné vyplnění potvrzení o účasti.