



## Formularz zgłoszeniowy

|                    |                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nazwa firmy:       |                                                                                                                                                                                                          |
| Adres:             |                                                                                                                                                                                                          |
| NIP:               |                                                                                                                                                                                                          |
| Nr. tel.:          |                                                                                                                                                                                                          |
| Adres e-mail:      |                                                                                                                                                                                                          |
| Nazwa szkolenia:   | Pobieranie próbek ścieków metodą manualną i automatyczną zgodnie z wytycznymi normy PN-ISO 5667-10:2021-11.<br>Szkolenie teoretyczne połączone z warsztatami (pobieranie próbek ścieków metodą manualną) |
| Termin:            | 05.03.2026 // 17.09.2026*                                                                                                                                                                                |
| Miejsce szkolenia: | ARQUES Sp. z o.o.                                                                                                                                                                                        |
| Cena szkolenia:    | 650,00 zł netto                                                                                                                                                                                          |

\*niepotrzebne skreślić

|                             |  |         |  |
|-----------------------------|--|---------|--|
| Imię i nazwisko uczestnika: |  | e-mail: |  |
|                             |  | tel.:   |  |
| Imię i nazwisko uczestnika: |  | e-mail: |  |
|                             |  | tel.:   |  |
| Imię i nazwisko uczestnika: |  | e-mail: |  |
|                             |  | tel.:   |  |

W cenie szkolenia: materiały szkoleniowe, certyfikaty uczestnictwa, serwis kawowy.

Opłatę za uczestnictwo w szkoleniu w wysokości (cena szkolenia razy liczba uczestników)..... + 23% VAT przekażę po otrzymaniu faktury.

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z ogólnymi warunkami świadczenia usług znajdującymi się na stronie internetowej [www.arques.pl](http://www.arques.pl) w zakładce arques /ogólne warunki świadczenia usług-szkolenia

Uczestnictwo w szkoleniu należy zgłaszać przez odesłanie wypełnionego oraz podpisanego formularza na adres email: [szkolenia@arques.pl](mailto:szkolenia@arques.pl). W sprawie dodatkowych informacji – bezpośredni kontakt z Jagodą Ślęzak tel.: 661-296-543. Szczegóły na temat szkoleń na stronie internetowej [www.arques.pl](http://www.arques.pl).

Istnieje możliwość stosowania stawki zwolnionej z VAT, po dołączeniu odpowiedniego oświadczenia. ARQUES Sp. z o.o. ul. Mostowa 9a, 64-800 Chodzież [www.arques.pl](http://www.arques.pl)

.....  
podpis osoby upoważnionej