

Potwierdzenie udziału w szkoleniu:

 ICH GCP - Kurs dla Monitorów i kandydatów na Monitorów Badań Klinicznych.

 Monitorowanie badań klinicznych – kurs dla CRA i kandydatów na CRA.

Potwierdzam udział następujących osób w szkoleniu organizowanym przez:

Brilliance Sp. z o.o.

Dane firmy/osoby zgłaszającej:.....

W terminie: r. **Miejsce realizacji:** ul. Królowej Jadwigi 167 B, 30-212 Kraków

Osoby biorące udział w szkoleniu: 1..... 2.....

3..... 4..... 5.....

Koszt uczestnictwa w szkoleniu:

- ✓ ICH GCP: 1000 PLN brutto/osobę dla uczestników indywidualnych (faktura Vat dla osoby fizycznej) // 1050 PLN + 23% VAT/osobę dla firm (faktura Vat na działalność gospodarczą).
- ✓ Monitorowanie: 1700 PLN brutto/osobę dla uczestników indywidualnych (faktura Vat dla osoby fizycznej) // 1900 PLN + 23% VAT /osobę dla firm (faktura Vat na działalność gospodarczą).

Promocyjna cena dla osób biorących udział w dwóch panelach szkoleniowych ICH GCP i Monitorowanie:
2600 PLN brutto/osobę dla uczestników indywidualnych (faktura Vat dla osoby fizycznej) // 2850 PLN + 23% VAT
/osobę dla firm (faktura Vat na działalność gospodarczą).

Należność za udział w szkoleniu w wysokości zł = (..... os. x zł)

zostanie przekazana na konto: **Fortis Bank Polska****06160010390002003756116001**

- Proszę o wystawienie faktury VAT na dane:

.....

..... NIP:

Upoważniam *Brilliance Sp. z o.o.* :

- do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu.

Telefon kontaktowy..... Fax

E-mail: Prezes/Dyrektor.....

Zgłoszenie prosimy przesłać na nr faksu 012 637 05 40 do 7 dni przed terminem szkolenia.**Brilliance Sp. z o.o.**ul. Królowej Jadwigi 167 B 30-212 Kraków tel. +48 12 623 07 15 fax +48 12 637 05 40 e-mail: szkolenia@brilliance.pl
www.szkolenia.brilliance.pl