

Potwierdzenie udziału w szkoleniu:

- Set-Up Badania Klinicznego – Kurs dla Monitorów, Koordynatorów i Administratorów Badań Klinicznych
- Audyty i Inspekcje w Badaniach Klinicznych – kurs dla Monitorów, Badaczy i Zespołów Badawczych

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:

- ✓ Cena każdego ze szkoleń to: 1000 PLN brutto/osobę dla uczestników indywidualnych (faktura Vat dla osoby fizycznej) // 1050 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: **Bank BNP Paribas**

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 przestać na nr faksu 012 637 05 40 do 7 dni przed terminem szkolenia.