



ZLECENIE SZKOLENIA Z ZAKRESU UDZIELANIA PIERWSZEJ POMOCY

Zlecamy przeprowadzenie Kursu Podstawowego / Bazowego / Elementarnego* w zakresie udzielania pierwszej pomocy dla (liczba pracowników) pracowników.

.....
.....

(nazwa i adres firmy)

Termin i miejsce kursu:
.....

Szkolenie ma charakter kształcenia zawodowego, o którym mowa w art. 43 ust. 1 pkt 29 ustawy o podatku od towaru i usług.

Fakturę prosimy wystawić na
.....

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis)

* niepotrzebne skreślić