

Către: UNICERT S.R.L.

Fax: 0359 – 430 505

Tel: 0359 – 438 515

E-mail secretariat@unicert.ro



TALON DE PARTICIPARE

Prin prezenta confirmăm participarea la:

„Noțiuni generale ISO 9001:2015, Tehnici de auditare”

Seminarul:

Auditor calitate ISO 9001

Data:

Locație:

Oradea, Sediul UNICERT Str. MIMOZEI Nr.10

Numele firmei:

Adresă:

*** Domeniul de activitate:**

Număr angajați:

Persoană de contact:

**** Telefon, Fax, Mail:**

1. Nume participant:

Functie participant:

**CNP, Prenumele
parintiilor**

2. Nume participant:

Functie participant:

**CNP, Prenumele
parintiilor**

*Pentru o abordare a subiectelor axată pe specificul organizației Dvs, vă rugăm să completați și această rubrică.

**Pentru a vă putea transmite programul seminarului, vă rugăm să completați și această rubrică.

Nu mai dorim primirea de informații în legătură cu activitățile de instruire pe care le organizați

Data:

Semnătura autorizată și stampila firmei

Notă: talonul de participare completat se va trimite prin fax /poștă/e-mail la UNICERT S. R. L. Dacă sunt necesare mai multe taloane de participare, acest formular se poate copia și completa