



Agroinštitút Nitra, štátny podnik
Akademická 4, 94901 Nitra

Centrum pôdohospodárskeho
poradenstva a celoživotného vzdelávania

POZVÁNKA

PRÍPRAVA KU SKÚŠKAM NA ABT

ktorá sa uskutoční **30.-31. október 2017** o 8.00 hod.
v Agroinštitúte Nitra, Akademická 4

Cieľová skupina:

- Prípravu ku skúškam na ABT organizujeme pre bezpečnostných technikov s minimálnou **2-ročnou praxou**, ktorí sú prihlásení, alebo sa chcú prihlásiť na skúšku k získaniu kvalifikácie autorizovaného bezpečnostného technika podľa §24 zákona 124/2006 Z. z. o BOZP v znení neskorších predpisov.

Časový rozsah: **16 hodín**

Organizačný garant: Ing. Rastislav Polák

tel.: 037/7910 219, 0905 262 103 č. faxu: 037/7910 159

e-mail: rastislav.polak@agroinstitut.sk

Organizačné pokyny:

1. **Registrácia účastníkov:** v deň seminára **7.30 –8.00 hod.**
2. **Záväznú prihlášku zašlite najneskôr do 30.októbra 2017** na adresu:, Agroinštitút Nitra, štátny podnik, Akademická 4, 949 01 Nitra, faxom: **037/79 10 159**, príp. e-mailom, kontaktná osoba Ing. Rastislav Polák
3. **Účastnícky poplatok: 93 €** (v cene je študijný materiál) **uhradiť bankovým prevodom, resp. v hotovosti pri prezentácii. Cena je vrátane DPH.**
4. Bankové spojenie: Štátna pokladnica, č. ú. **7000330247/8180**, IBAN: **SK85 8180 0000 0070 0033 0247**, SWIFT/BIC: **SPSRKBAXXX**, konštantný symbol: **0308**, variabilný symbol: **110 026**

Mediálny partner:

roľnícke noviny



Agroinštitút Nitra, štátny podnik
Akademická 4, 94901 Nitra

Centrum pôdohospodárskeho
poradenstva a celoživotného vzdelávania

Záväzná prihláška

PRÍPRAVA KU SKÚŠKAM NA ABT

Termín a miesto konania: 30.-31.10. 2017, Agroinštitút Nitra, štátny podnik, Akademická 4

Osobné údaje:

Priezvisko, meno, titul:

Trvalé bydlisko (ulica a číslo):

PSČ a mesto:

Telefón: mobil: e-mail:

Súhlasím so spracovaním svojich osobných údajov uvedených v prihláške na účely vedenia dokumentácie, zverejňovania informácií o vzdelávaní a na účely vydania osvedčenia v zmysle zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov.

Organizácia (názov firmy):

Sídlo (ulica a číslo):

PSČ a mesto:

IBAN: IČO:

DIČ: IČ DPH:

Úhrada účastníckeho poplatku vo výške 93,00 € v hotovosti ☐

na účet ☐

Štátna pokladnica 7000330247/8180, IBAN: SK85 8180 0000 0070 0033 0247,
SWIFT/BIC: SPSRSKBAXXX, Konštantný symbol: 0308, Variabilný symbol: 110 026,
Špecifický symbol (uvedte Vaše IČO):

Dátum:

Podpis zamestnanca:

Pečiatka a podpis
organizácie:

Mediálny partner:

roľnícke noviny