

טופס הרשמה לקורס ניהול פרויקטים באמצעות קלריזן

לכבוד
P.Z. Projects
פקס: 03-9039654

ברצוני לרשום _____ משתתף/ים לקורס ניהול פרויקטים באמצעות קלריזן שיתחיל בתאריך _____ ויסתיים בתאריך _____.

שעות הקורס: 17:00 – 9:00. מחיר הקורס: 3,300 ₪ + מע"מ למשתתף.

מחיר הקורס כולל: ערכת הדרכה: (מצגות הקורס ב-Soft Copy, מחברת וכלי כתיבה) ארוחת צהריים וכיבוד קל.

פרטי המשתתף/ים:

שם	משפחה	טלפון	נייד	דואר אלקטרוני
סה"כ _____ ש"ח				

שם החברה: _____ ח.פ. _____

כתובת למשלוח חשבונית: _____

טלפון: _____ פקס: _____

- ❖ המחירים לא כוללים מע"מ.
- ❖ נא קרא/י בעיון את סילבוס הקורס לפני הרישום וודא/י שהתכנים תואמים את ציפיותך.
- ❖ ביטולי הרשמה יתקבלו בכתב בלבד ובטווח של לפחות 5 ימי עסקים ממועד פתיחת הסדנה. בכל תנאי אחר תחייב P.Z. Projects את מחירו המלא של הקורס.
- ❖ תנאי תשלום: שוטף + 30 יום. לקוח חדש תשלום בכרטיס אשראי או בהמחאה מראש.
- ❖ פתיחת הקורס מותנית במספר משתתפים מינימלי.
- ❖ P.Z. Projects שומרת לעצמה את הזכות להקטין מספר ימי ההדרכה במידה ומספר המשתתפים בקורס הינו קטן וזאת מבלי לפגוע בתכני הקורס.

טופס זה מהווה כתב התחייבות חתימה וחתימת _____