



**Stowarzyszenie Inspektorów Ochrony Radiologicznej**  
**ul. Garbary 15, 61-866 Poznań, [www.sior.pl](http://www.sior.pl)**  
**tel. 061 8850-521, fax 061 8850-723**  
**regon 634341434, NIP 778-13-99-407**

**ZGŁOSZENIE NA SZKOLENIE PRZYGOTOWAWCZE W CELU ODNOWIENIA  
UPRAWNIENÍ IOR-1Z, IOR-1R, IOR-1, IOR-3**

TERMIN SZKOLENIA

RODZAJ UPRAWNIENÍ	IOR-1Z	IOR-1R	IOR-1	IOR-3
ODNAWIANIE UPRAWNIENÍ (zakreślić właściwe)	IOR-1Z nr.....data ważności .....	IOR-1R nr.....data ważności .....	IOR-1 nr.....data ważności .....	IOR-3 nr.....data ważności .....

NAZWISKO I IMIĘ .....

DATA URODZENIA ..... MIEJSCE URODZENIA .....

PESEL ..... DOKUMENT  
POTWIERDZAJĄCY  
TOŻSAMOŚĆ (rodzaj i  
numer) .....

ADRES DO  
KORESPONDENCJI .....

TEL./fax/e-mail/ tel ..... fax ..... e-mail.....

MIEJSCE PRACY .....

FAKTURĘ PROSZĘ WYSTAWIĆ NA:

INSTYTUCJA .....

ADRES /Z KODEM/ .....

NIP płatnika .....

**Uczestników szkolenia prosimy o dostarczenie załączników wymienionych w  
Informacjach praktycznych na stronie [www.sior.pl](http://www.sior.pl)**

Opłatę za kurs należy wpłacić na konto Stowarzyszenia Inspektorów Ochrony Radiologicznej z siedzibą w Wielkopolskim Centrum Onkologii ul. Garbary 15, 61-866 Poznań PKO S.A. V O Poznań **42 1240 3767 1111 0000 4065 4184**. Faktury będą wysyłane w terminie 14 dni od zakończenia kursu.

Zgodnie z § 20 pkt. 8 Rozp. Ministra Finansów z 8 grudnia 1994 r. (Dz.U. 133/94 poz 688), firma zgłaszająca uczestnika na szkolenie oświadcza że:

- jest podatnikiem VAT, uprawnionym do otrzymywania faktur VAT,
- posiada NIP,
- upoważnia SIOR do wystawiania faktur VAT bez podpisu nabywcy.

.....  
pieczęć i podpis