|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  | Titul. Meno Priezvisko, titul: | | |
| **Názov**  **organizácie:** |  |  | |
| **IČO/IČ DPH:** |  |
| **adresa :** |  |
| **kontakt :** |  |
|  |  |
|  |  |  | |
| Účastník kurzu (prihláška je určená pre jedného účastníka) Prihlasujem sa záväzne na termín:  Poznámka : Požiadavku prosím označte krížikom v štvorčeku.   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 19.10.2023 | | Systém manažérstva kvality podľa normy **ISO 9001:2015**  interný audítor návody na systémy auditovania  podľa ISO 19011:2018 | | | | | | 20.10.2023 | | Súbežne oba systémy  Systém environmentálneho manažérstva podľa normy:  **ISO 14001:2015**  Systémom manažérstva BOZP podľa normy:  **ISO 45001:2018** | | | | | | 19.10. až 20.10.2023.2023 | | **IMS** Integrovaný manažérsky systém – systém manažérstva kvality, environmentu a BOZP podľa noriem:  **ISO 9001:2015,**  **ISO 14001:2015,**  **ISO 45001:2018** | | | | | | Iné: | Potravinové alergie: | | |  | | | Osvedčenie obdržia účastníci po ukončení kurzu.  Daňový doklad (faktúra) Vám bude odovzdaný/zaslaný po ukončení kurzu.  **Prihláška je záväzná.**  Záväznú prihlášku prosíme zaslať e-mailom na[**certicom@certicom.eu**](mailto:certicom@certicom.eu)  **najneskôr do 10.10.2023** | | | | | | | V  Dňa: | | | Pečiatka,  Podpis oprávnenej osoby: | |  | | | | | |
|  |  | |
|  |  | Gorkého 10  Bratislava, 811 01 |
|  |  | |
|  |  | +421 905 386 694 |
|  |  | |
|  |  | certicom@certicom.eu |
|  |  | |
|  |  | www.certicom.eu |
|  |  | |  |