

ЗАЯВКА ЗА УЧАСТИЕ

обучение на тема:

""КИБЕРСИГУРНОСТ ЗА РЪКОВОДИТЕЛИ НА СУБЕКТИ В СЕКТОР „ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ“"

он лайн – zoom платформа

"Кибер Академия" ЕООД

Начало:

09:00 – 16:00 часа на 23.03.2026 г.

Заявка за брой участници:

I. Данни, необходими за издаване на фактура: *(Моля, попълнете)*

1. Организация:

2. Адрес:

3. ЕИК по БУЛСТАТ:

4. Регистрация по ДДС:

да

не

5. МОЛ:



II. Данни за участниците: (Моля, попълнете)

Участник 1

Име/фамилия:

Длъжност:

Телефон за контакти:

E-mail:

Участник 2

Име/фамилия:

Длъжност:

Телефон за контакти:

E-mail:

Участник 3

Име/фамилия:

Длъжност:

Телефон за контакти:

E-mail:



1. ЗАЯВКАТА ЗА УЧАСТИЕ В ОБУЧЕНИЕТО МОЛЯ ИЗПРАЩАЙТЕ ДО 5 (ПЕТ) РАБОТНИ ДНИ ПРЕДИ НАЧАЛОТО МУ НА

- електронна поща: office@cyber-acad.eu
- факс: +359 2 988 54 96.

2. СЛЕД ПОЛУЧАВАНЕ НА ПРОФОРМА ФАКТУРА, МОЛЯ ЗАПЛАТЕТЕ ДО 4 РАБОТНИ ДНИ ПРЕДИ ОБУЧЕНИЕТО ЧРЕЗ БАНКОВ ПРЕВОД ДО:

Банка: Юробанк България АД

ВІС код: ВРВІВGSF

ІВАН: ВG11ВРВІ79401090192201

"Енерджи Сървисис" ЕООД

Фактурите за извършени плащания се получават по време на обучението по имейл.

Цена за 1 обучаем - 360.00 € / 704.10лв (без ДДС), 432.00 € / 844.92 лв (с ДДС)

**ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ
ПО ВСИЧКИ ВЪПРОСИ, СВЪРЗАНИ С ОБУЧЕНИЯТА,
МОЖЕ ДА ПОЛУЧИТЕ ОТ:**

*Антоан Пенелов,
Ръководител "Учебен отдел", ЦПО „Кибер Академия“
+359 2 980 22 21
+359 88 752 7771
office@cyber-acad.eu;
office@cyber-academy.education;*