

EFQM Committed to Excellence Validation Application Form

Dane organizacji

Nazwa organizacji.....

Sektor

Liczba pracowników

Liczba lokalizacji

Adres

.....

Dane osoby wyznaczonej do kontaktu

Imię i nazwisko.....

Stanowisko pracy.....

E-mail

Numer telefonu

Dane do faktury

Nazwa firmy

Adres firmy.....

.....

Numer NIP

Na podstawie powyższych danych wystawiona zostanie faktura pro-forma na kwotę zgodną z aktualnym cennikiem, po opłaceniu której rozpoczyna się procedura oceny organizacji.

Informacje dotyczące oceny:

Preferowany termin wizyty na miejscu: od do

Krótki opis organizacji

.....

.....

.....

Polityka potwierdzania i anulowania zgłoszenia:

W przypadku konieczności anulowania zgłoszenia, prosimy o poinformowanie nas na piśmie na co najmniej 45 dni przed rozpoczęciem wizyty na miejscu. Anulowanie zgłoszenia po tym czasie skutkuje naliczeniem opłaty w wysokości 50%. W przypadku, gdy asesorzy, Fundacja Rozwoju Uniwersytetu Ekonomicznego we Wrocławiu lub EFQM ponieśli jakiegokolwiek koszty związane z organizacją oceny, będą Państwo musieli pokryć te koszty (np. koszty anulowania rezerwacji lotów, hoteli etc.).

W przypadku konieczności przełożenia terminu wizyty asesorów istnieje możliwość jednokrotnej zmiany terminu. Wniosek o zmianę terminu realizacji oceny musi być złożony pisemnie (e-mail, list polecony) na co najmniej 45 dni przed ustalonym uprzednio terminem wizyty na miejscu. Złożenie wniosku po tym czasie skutkuje naliczeniem opłaty w wysokości 25%. W przypadku, gdy asesorzy, Fundacja Rozwoju Uniwersytetu Ekonomicznego we Wrocławiu lub EFQM ponieśli jakiegokolwiek koszty związane z organizacją oceny, będą Państwo musieli pokryć te koszty (np. koszty anulowania rezerwacji lotów, hoteli etc.).

Imię i nazwisko

Nazwa zajmowanego stanowiska

Data

Podpis

Wypełnia Fundacja:

Potwierdzamy otrzymanie płatności w dniu

Termin wizyty asesorów ustalono na

Data i podpis: