

Árajánlatkérő | CÉGHEZ KIHELYEZETT KÉPZÉSRE

Kérjük, nyomtatott betűkkel töltsse ki az árajánlat kérő lapot, majd küldje vissza a **06 1 413 6048-as fax** számra!

Vállalat neve:			
Címe:			
Kapcsolattartó neve:			
Beosztása:			
Telefonszáma:		E-mail címe:	

Ajánlatot kérek a következő képzésekre:

Képzés megnevezése	Képzés megvalósításának tervezett időpontja	Tervezett létszám	Megjegyzés

Egyéb kérés, információ:

Honnan értesült az Apave Magyarország Kft. tevékenységéről?

Hozzájárulok, hogy időszakosan hírlevelet és tájékoztatást kapjak az Apave Magyarország Kft. által szervezett képzésekről, szakmai rendezvényekről.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dátum	Alíráás



H-1143 Budapest, Semsey Andor u. 25.
Tel: +36 1 413 1293
Fax: +36 1 413 6048
E-mail: akademia@apave.com