

# Árajánlatkérő | CÉGHEZ KIHELYEZETT KÉPZÉSRE

Kérjük, az alábbi mezőket nyomtatott betűkkel töltsse ki, majd küldje vissza az [akademia@apave.com](mailto:akademia@apave.com) e-mail címre!

Vállalat neve:	<input type="text"/>		
Címe:	<input type="text"/>		
Kapcsolattartó neve:	<input type="text"/>		
Beosztása:	<input type="text"/>		
Telefonszáma:	<input type="text"/>	E-mail címe:	<input type="text"/>

## Ajánlatot kérek a következő képzésekre:

Képzés megnevezése	Képzés megvalósításának tervezett időpontja	Tervezett létszám	Megjegyzés
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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



Apave Magyarország Kft.  
H-2040 Budaörs (Terrapark),  
Puskás Tivadar út 14.  
Web: [www.apave.hu](http://www.apave.hu)  
E-mail: [akademia@apave.com](mailto:akademia@apave.com)  
Bejelentési számunk: B/2020/000326, Engedélyszámunk: E/2020/000060

Kérjük, töltsse ki ezt az ajánlatkérő lapot, és juttassa vissza hozzánk az [akademia@apave.com](mailto:akademia@apave.com) e-mailcímre, hogy egyedi ajánlatot készíthessünk az Ön számára! Bármilyen kérdése esetén készséggel állunk rendelkezésére a **+36 70 443 2014**-es telefonszámon!