

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:	
--------------------------	--

Dátum	Alírás
-------	--------



H-1143 Budapest, Semsey Andor u. 25.
Tel: +36 1 321 4965
Fax: +36 1 413 6048
E-mail: vincotte@vincotte.hu
www.vincotte.hu

Felnőttképzési nyilvántartási számunk: **01-0738-04**
Intézmény-akkreditációs lajstromszám: **AL 1365**