Kérjük faxolja a következő számra: 06/1 **457 83 83**

JELENTKEZÉSI LAP

Kérjük hiánytalanul és végig nyomtatott nagybetűkkel kitölteni!

SAP Hungary Kft.
H-1124 Budapest, Csörsz u. 41.

Oktatási Központ
Tel.: 06/1 488 54 04, 06/1 457 83 43
Fax.: 06/1 457 83 83
e-mail: education.hungary@sap.com
www.sap.hu/education

Megrendelő adatai

Cég neve

Levelezési cím

Számlázási cím

Telefon Fax

Kapcsolattartó

Kapcsolattartó e-mail címe

Az Ön megrendelési száma

J/S	Tanfolyam száma	Időpont	Résztvevő vezeték- és keresztneve	Beosztás/munkakör	Tel./Fax	E-mail

J= jelentkezés
S= Stornó, a részvétel lemondása

Dátum:

Aláíró személy neve

Aláírás

A tanfolyamra történt jelentkezésével és a jelentkezés aláírásával elfogadja a “Részvételi Szabályzat”-ban és az “Általános információk”-ban foglaltakat.