|  |  |
| --- | --- |
| **Форма участия в тренинге**  **Bosch Security Academy**Label BSA rgb RZ | |
| Фамилия: | Имя: |
| Компания: | |
| Должность: | Отдел: |
| Адрес: | |
| Телефон: | Факс: |
| E-mail: | |
| **Выбор тренинга** | |
| Название курса | 08-09 Сентября – Praesideo Basic |
| Уже оконченные курсы Bosch на сегодняшний день |  |
| Профессиональный опыт |  |
| Дополнительные пожелания: |  |
| Подпись: | Дата: |

Данную форму необходимо отправить нам на адрес электронной почты [bss@ua.bosch.com](mailto:bss@ua.bosch.com) или

на факс +38 044 490-25-07 не позднее чем за 2 (два) рабочих дня до даты проведения тренинга.