|  |
| --- |
| **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 или

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