|  |
| --- |
| VISION középhaladó tanfolyam jelentkezési lap Részt kívánok venni a következő VISION tanfolyamon.  Időpont: 201. . ………………………………………. Kezdés: 9 órakor Név: ………………….……………………………………. Telefon: ………………………………………………………..  E-mail cím: ………………………………………………………..   Számlázáshoz:Cégnév: ……………………………………………………….. **C**ég címe: ………………………………………………………..  A tanfolyam 2 napig tart.    Dátum:………………………..  Aláírásommal igazolom, hogy a jelentkezési lap alján feltüntetett feltételeket elolvastam és megértettem.  ……………………………………….  Aláírás  Kérjük az [office@sb-controls.hu](mailto:office@sb-controls.hu) e-mail címre visszaküldeni!  A tanfolyam díja: 25.000,-Ft+Áfa személyenként és naponta. Ez tartalmazza az oktatást, az oktatási anyagot az étkezést. Gyakorló PCD készüléket biztosítunk. Notebook-ot a jelentkezőnek kell magával hoznia!  A jelentkezéssel egyidőben kérjük az általunk kiállított számla alapján a tanfolyami díjat átutalni. Be nem fizetett díj esetén a tanfolyami jelentkezés érvénytelen. A tanfolyamot lemondani csak tanfolyami időpontot megelőző péntek 12 óráig lehet telefaxon. Ebben az esetben a tanfolyami díjat visszafizetjük vagy átírjuk egy másik időpontra.  Fenntartjuk magunknak a jogot, hogy kevés jelentkező esetén a tanfolyamot ne tartsuk meg.  Ebben az esetben a jelentkezők visszakapják a befizetett előleget vagy igény szerint, egy másik időpontra írjuk át jelentkezésüket.  Kérünk minden jelentkező számára egy-egy önálló jelentkezési lapot kitölteni! |