

Bosch San.ve Tic.A.S.Otomotiv Eğitim Merkezi

Eğitim Başvuru Formu

Lütfen Bu Formu Eksiksiz Olarak Doldurup İrtibatta olduğunuz Bosch Test Cihazları Yetkili Satıcınıza Ulaştırınız.

Eğitime Katılacak Kişinin:

Firma İsmi: _____

Adı-Soyadı: _____

ESI[tronic] Müşteri Numarası: _____

Adresi: _____

Telefon: _____

Fax: _____

Bu belge ile ödeme ve katılım ve iptal şartlarını* kabul ederek aşağıdaki eğitimlere katılmak istiyorum;

Sıra No:	Eğitimin Adı	Eğitimin Sipariş Numarası	Eğitimin Süresi	Tarih Aralığı
1-Gün-...../...../20
2-Gün-...../...../20
3-Gün-...../...../20
4-Gün-...../...../20
5-Gün-...../...../20

Yetkili Satıcının:

Firma Sahibinin

Firma Adı: _____

Firma Adı: _____

Adı-Soyadı: _____

Adı-Soyadı: _____

Kaşe ve İmza:

Kaşe ve İmza:

Formu imzalayan müşteri ilgili tarihte eğitime katılmaması durumunda eğitim iptali ile ilgili hususları kabul eder.

* Bosch otomotiv eğitim merkezi eğitimi sormadan iptal etme hakkına sahiptir.

* Müşteri katılımı Bosch otomotiv eğitim merkezi kapasitesi ile sınırlıdır.

* Başvuruda bulunmuş müşterinin eğitime katılımı Bosch otomotiv eğitim merkezi insiyatifindedir.