

Schulungsanfrage

Anforderung durch / Angebotsempfänger:

Firma: _____
Standort: _____
Name: _____
Abteilung: _____
Straße: _____
PLZ Ort: _____
Tel.-Nr.: _____
Email: _____
Datum: _____

Aufgenommen bei VMT GmbH durch:

Name: _____
Datum: _____
Uhrzeit: _____

Bitte um Angebot für folgende Schulung:

Angaben zur Schulung:

VMT Projekt-Nr.: _____
Anlagenbezeichnung: _____
Anzahl Schulungsteilnehmer (max. 6): _____
Gruppenanzahl: _____

Wer soll geschult werden?

- Instandhaltung
- Anlagenführer
- QS-Mitarbeiter
- Sonstige _____

In welcher Sprache wird geschult?

Schulungsanfrage

Welches System?

- VMT IS Inspektion
- VMT IS 3D
- VMT IS 2D
- VMT BK / Toolbox
- VMT VMT BestFit
- Sonstige _____

Art der Schulung?

- Grundsicherung
- Bedienschulung
- Expertenschulung

Wo soll geschult werden?

*) Voraussetzung: Seminarraum

- VMT Mannheim
- Kunde ->Wo? * _____
- Endkunde ->Wo?* _____

Gewünschter Schulungstermin?

- Normale Arbeitszeit
- Wochenende
- Nachts

Uhrzeit von: bis:

Teilnahmebestätigung erwünscht?

Anzahl _____

Bitte senden Sie Ihre Anfrage per FAX an +49 621 / 84250-189 oder per E-Mail an service@vmt-systems.com