



KURSANMELDUNG

HINWEIS: ZUR TEILNAHME AM GEWÜNSCHTEN KURS MUSS DIESE ANMELDUNG AUSGEFÜLLT WERDEN!

Senden Sie diese Anmeldung bitte sobald wie möglich ab, da die Kurse schnell belegt werden.

Name/Titel des
Teilnehmers: _____

Firmenname: _____

Gewünschte Kursnummer(n): (Bitte einkreisen) 301 401 451 501 601

Kursdaten _____

Erforderlich Modell- und Seriennr. des Geräts/Software-Version _____ / _____
* * * Beispiel: 9501.S12-1234 T81 4.406

** Anmeldung für den passenden Kurs ist sehr wichtig, damit andere Teilnehmer nicht durch Fragen abgelenkt werden, die nicht in dem Kurs beantwortet werden.*

Abteilung (Zustellcode): _____

Firmenanschrift: _____

Firmen-Telefonnummer (___) _____ Firmen-Faxnummer (___) _____

E-Mail: _____

Bitte helfen Sie uns, indem Sie die folgenden Fragen beantworten:

Haben Sie schon eine Schulung bei DIT-MCO besucht? Ja Nein Wenn ja, wann? _____

Kurze Tätigkeitsbeschreibung: _____

Erworbene Optionen: _____

Optionen an denen Sie Interesse haben: _____

Was testen Sie mit Ihrem DIT-MCO Gerät? _____

Was erwarten Sie von diesem Kurs? _____

HINWEIS: Falls Sie während des Kurses zusätzliche Hilfe benötigen, wenden Sie sich bitte an die Schulungsverwaltung oder an die Kundendienstleitung. Wir werden uns bemühen, Ihnen zu helfen.

Senden Sie dieses Formular an:
Training Registrar, DIT-MCO International
FAX: (816) 444-9737, oder E-Mail: training@ditmco.com

