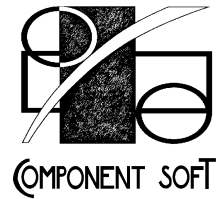


## JELENTKEZÉSI LAP

### Component Soft Kft.

1117 Budapest, Galambóc u. 45.  
T: +36 1 487 40 40 F: +36 1 487 40 47  
web: [www.component.hu](http://www.component.hu)  
E-mail: [info@component.hu](mailto:info@component.hu)



Megrendelés esetén szíveskedjenek a jelentkezési lapot a fenti elérhetőségek valamelyikére elküldeni!  
A csillaggal jelölt mezőket kérjük feltétlenül töltsék ki.

#### A jelentkező / jelentkezők adatai:

I. jelentkező neve:\* .....  
E-mail címe:\* ..... Telefonszáma: .....  
II. jelentkező neve: .....  
E-mail címe: ..... Telefonszáma: .....

#### A megrendelő (költsevisező) adatai:

Cégnév:\* .....  
Számházási cím:\* .....  
Kontakt személy: .....  
E-mail címe: ..... Telefonszáma: .....

#### A tanfolyam / tanfolyamok adatai:

I. tanfolyam neve, kódja:\* .....  
Időpontja: \* ..... Nettó ára:\* .....  
II. tanfolyam neve, kódja: .....  
Időpontja: ..... Nettó ára: .....  
Megjegyzés: .....

Dátum: .....

.....  
Megrendelő (költsevisező) cégszerű aláírása  
PH