Заявка на организацию обучения по оборудованию «МиниКом»

Название организации	
Контактный телефон	
Адрес электронной почты	
Предпочтительный период обучения	

Интересуемый курс обучения (отметить)

«Монтаж, программирование и эксплуатация оборудования ***«МиниКом DX-500»***	
«Монтаж, программирование и эксплуатация оборудования ***«МиниКом DX-500ЖТ»***	
«Монтаж, программирование и эксплуатация оборудования ***«МиниКом DX-500С»***	
«Монтаж, программирование и эксплуатация оборудования ***«КАТС MX-1000»***	

Список обучаемых

Фамилия	Имя	Отчество