



Antwort-Fax

Datum: _____

Anzahl Seiten (inkl. dieser Seite): 1

HSR Hochschule für Technik Rapperswil
INS Institute for Networked Solutions
Prof. Beat Stettler

Oberseestrasse 10
8640 Rapperswil

Tel: 055 214 18 38
Fax: 055 222 44 00

Anmeldung zum Kurs „Berufsbegleitende Ausbildung zum Cisco Certified Network Professional“

Bitte reservieren Sie mir einen Kursplatz für den Lehrgang CCNP-10.01:

- Kursdatum: **20. August 2010 – 24. März 2011**
Kurstag: Freitag
Zeit: 13:15 – 21:15
Kurskosten: CHF 14'950.-- (inkl. Kursunterlagen und Prüfungsgebühren)

Die Anzahl der Teilnehmer ist auf 12 Personen beschränkt. Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge des Eingangs berücksichtigt. Die Abmeldung kann bis einen Monat vor Kursbeginn kostenlos erfolgen. Ich anerkenne, dass mir bei späterer Abmeldung die volle Kursgebühr verrechnet wird.

- Ich habe noch Fragen, bitte kontaktieren Sie mich.

Vorname _____

Name _____

Firma/Institution _____

Adresse _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____

Mobil _____

eMail _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Ich habe durch _____ von diesem Lehrgang erfahren.