



Antwort-Fax

Datum: _____

HSR Hochschule für Technik Rapperswil
INS Institute for Networked Solutions
Prof. Beat Stettler
Oberseestrasse 10
8640 Rapperswil

Tel: 055 222 18 38
Fax: 055 222 44 00
anmeldung@mylearning.ch

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

Bitte reservieren Sie mir einen Kursplatz für den Lehrgang CCNP-12.02:

- Kursdatum: **05. Oktober 2012 – 17. Mai 2013**
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.

Vorname _____

Name _____

Firma/Institution _____

Firmenadresse

Privatadresse

Adresse _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____

Mobil _____

E-Mail _____

Ort/Datum _____

Unterschrift _____

Ich habe noch Fragen, bitte kontaktieren Sie mich

Ich habe durch _____ von diesem Kurs erfahren.