

J E L E N T K E Z É S I L A P

1123 BUDAPEST, ALKOTÁS UTCA 17-19. TELEFON: 224-1830, FAX: 214-0044, EMAIL: oktatas_hu@oracle.com

KAPCSOLATTARTÓ SZEMÉLY:

CÉG NEVE:

SZÁMLÁZÁSI CÍME:

TELEFONSZÁMA:

FAX:

EMAIL:

MEGÁLLAPODÁS KÓD:

TANFOLYAM KÓDJA: IDŐPONTJA:

HALLGATÓK NEVE:

TANDÍJ:

.....
.....
.....

TANFOLYAM KÓDJA: IDŐPONTJA:

HALLGATÓK NEVE:

TANDÍJ:

.....
.....
.....

Aláírással cégem fizetési kötelezettségét elismerem azokra az Oracle University termékekre illetve szolgáltatásokra amiket cégünk megrendel és amiket megrendelésünk alapján az Oracle University részünkre ki fog számlázni, és elfogadom az Oracle University http://www.oracle.com/education/index.html?terms_policies.html oldalon található oktatásra vonatkozó üzleti feltételeit, szabályzatát.

CÉGSZERŰ ALÁÍRÁS:

NÉV:

BEOSZTÁS:

DÁTUM:

(Kérjük lepecsételni)