|  |
| --- |
| **SULISZERVIZ Oktatási és Szakértői Iroda Kft.** |
| **Leírás: sulilogo** | **Pedagógiai Intézet ECDL Vizsgaközpont** | **Leírás: ECDL_rgb_big** |
| **4029 Debrecen, Pacsirta u. 12.** |  |
| **www.suliszerviz.com suliszerviz@suliszerviz.com** |
| **🕿/fax: 52/534-490, 52/249-017 🕿: 20/9222-550, 20/3293-100** |
| **OM-azonosító: 200318 Cg. 09-09-009693 Vizsgaközpont-azonosító: 384** |
| **Felnőttképzési nyilvántartási szám: 09-0169-04 Intézmény-akkreditációs lajstromszám: AL-0250** |

### IGÉNYFELMÉRÉS

|  |
| --- |
| A delegáló VÁLLALKOZÁS adatai |
| Vállalkozás neve:  |
| Típusa /mikro- vagy kisvállalkozásnak kell lennie!/: egyéni vállalkozó, jogi személyiségű gazdasági társaság, jogi személyiség nélküli gazdasági társaság, szövetkezet |
| Címe:  |
| Vezető neve:  |
| Telefon:  | Telefax: | E-mail: |
| A választott KÉPZÉSI PROGRAM adatai |
| A képzés megnevezése: *(a választott képzés sorszáma bekarikázandó!)* | A delegált jelentkező neve: |
| 1. **Cégvezetés, projektmenedzsment képzés – 66 óra**
 |  |
| 1. **Gazdasági és vállalkozási ismeretek – 72 óra**
 |  |
| 1. **Értékesítési ismeretek – 67 óra**
 |  |
| 1. **Gyakorlati EU ismeretek – 116 óra**
 |  |
| 1. **Angol kereskedelmi képzés – 198 óra**
 |  |
| Képzési napok, a képzések intenzitása: *(az alkalmas időbeosztások sorszámai bekarikázandók!)****Cégvezetés, projektmenedzsment; Gazdasági és vállalkozási ismeretek; Sales (Értékesítési ismeretek) és Gyakorlati EU ismeretek munkavállalóknak*** c. képzések esetén:1. **hétfő – szerda - péntek 14-től 19 óráig (hetente 3x6 óra)**
2. **kedd - csütörtök 14-től 19 óráig - szombat 9-től 14 óráig (hetente 3x6 óra)**
3. **péntek 14-től 19 óráig - szombat 9 órától 17:30-ig (hetente 6+10 óra)**

***Angol kereskedelmi képzés*** esetén:1. **hétfő – szerda - péntek (hetente 3x3 óra)**
2. **hétfő – kedd – szerda – csütörtök - péntek (hetente 5x5 óra)**
3. **péntek-szombat (hetente 4+5 óra)**
 |
| Helyszín: *(Kérjük 2 lehetséges település sorszámát bekarikázani! Utazási költségtérítés igényelhető!)* |
| 1. **Mátészalka**
 | 1. **Nyíregyháza**
 |
| 1. **Hajdúnánás**
 | 1. **Debrecen**
 |
| 1. **Berettyóújfalu**
 | 1. **Püspökladány**
 |
| 1. **Tiszafüred**
 | 1. **Szolnok**
 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Vállalom a képzésen való részvételt a képzővel egyeztetett helyszínen, időpontban és időtartamban: |  | Hozzájárulok a jelentkező képzésbe való bevonásához a képzővel egyeztetett helyszínen, időpontban és időtartamban: |  |
|  |  | P.H. |  |  |
|  | a jelentkező aláírása |  | a delegáló aláírása |  |

**Kitöltés után visszaküldendő 2011. november 12-ig**

🖂: ***Suliszerviz Oktatási és Szakértői Iroda Kft. 4029 Debrecen, Pacsirta u. 12.***

*fax****: 52 / 249-017; 52 / 534-490***

*e-mail:* ***tamopkepzes@suliszerviz.com***