

SCHEDA D'INTERESSE



Da inviare a mezzo fax al num. **+39 02 70.10.94.89** o email **sgs.italy.training@sgs.com**

Per informazioni: tel. +39 02 73.93.254

Cognome e Nome _____

Azienda _____ Funzione _____

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____ Prov _____

Contatti (Tel/Email/Cell.) _____

CORSI INSERITI NEL CATALOGO SGS TRAINING LAB

Sono interessato al vostro corso:

Titolo _____

Cod. _____ N° potenziali partecipanti _____

Sedi preferite:

☐ presso la nostra azienda

presso la sede SGS più vicina:

☐ Torino ☐ Milano ☐ Venezia ☐ Genova ☐ Livorno ☐ Ravenna
☐ Roma ☐ Pescara ☐ Napoli ☐ Catania ☐ Palermo ☐ Cagliari

☐ altra sede (indicare) _____

CORSI "ON DEMAND" (CTS - Customized Training Solutions)

Descrizione sommaria degli argomenti/ambiti di interesse (sarete contattati dai nostri esperti per una valutazione di fattibilità del corso)

Sedi preferite:

☐ presso la nostra azienda ☐ altra sede (indicare) _____

Data _____

Firma _____

WHEN YOU NEED TO BE SURE

SGS