



DALYVIO REGISTRACIJOS ANKETA
PROaktyvus aptarnavimas
(8 AKAD. VAL.)

2018 m. sausio 26 d.
Klaipėda

Dalyvio vardas	
Dalyvio pavardė	
Pareigos	
El. paštas	
Tel.	

Jeigu už kursus mokės įstaiga, prašome pateikti šiuos duomenis:

Įstaigos pavadinimas	
Įstaigos adresas	
Įstaigos kodas	
Kiti pageidavimai	

Užpildytą dalyvio registracijos anketa atsiųskite el. paštu: **e.vitkauskaite@evsgroup.lt**.
Platesnė informacija apie mokymus teikiama telefonu + 8656 61069.