

Anfrage Qualifizierung Schweißen

Firma			
Anschrift			
Ansprechpartner			
Qualifizierung			
 □ E-Schweißen □ MAG-Schweißen □ WIG-Schweißen □ Autogenschweißen 			
<u>Prüfung</u> □ Ja □ Nein			
<u>Teilnehmer</u>			
Name	Vorname	Vorkenntnisse Anfänger / Basiswissen / Fortgeschrittene	Bemerkung
<u>Kursform</u>			
□ Vollzeit□ Teilzeit Aben□ Teilzeit Tages		lontag und Mittwoch)	