

CAD-/IT-Computerschule



Staatsstrasse 1 • 9464 Rüthi SG • 071 760 06 78 • <http://cad-school.ch> • info@cad-school.ch

ANMELDUNG

INFORMATIK-ANWENDER I+II SIZ – Berufsbegleitend Vorbereitungskurs
--

Name und Vorname _____

Anschrift _____

PLZ/Ort _____

Geburtsdatum _____

Telefon Geschäft _____

Telefon Privat _____

E-Mail-Adresse _____

Beruf _____

heutige EDV-Tätigkeiten _____

Gewünschte Klasse:

Mai - Oktober	<input type="checkbox"/> A-1 Di	<input type="checkbox"/> A-2 Mi	<input type="checkbox"/> A-3 Do	<input type="checkbox"/>
November - April	<input type="checkbox"/> A-1 Di	<input type="checkbox"/> A-2 Mi	<input type="checkbox"/> A-3 Do	<input type="checkbox"/>

Ort/Datum _____

Unterschrift _____

Einsenden an:

CAD-/IT-Computerschule, Kursadministration, Staatsstrasse 1, 9464 Rüthi (SG)

CAD-/IT-Computerschule



Staatsstrasse 1 • 9464 Rüthi SG • 071 760 06 78 • <http://cad-school.ch> • info@cad-school.ch

ANMELDUNG

INFORMATIK-ANWENDER I+II SIZ – eLe@rning Vorbereitungsfernkurs

Name und Vorname _____

Anschrift _____

PLZ/Ort _____

Geburtsdatum _____

Telefon Geschäft _____

Telefon Privat _____

E-Mail-Adresse _____

Beruf _____

heutige EDV-Tätigkeiten _____

Gewünschte Variante

1 Jahr

Professional Edition

6 Monate

Professional Edition

1 Jahr

Standard Edition

6 Monate

Standard Edition

Ort/Datum _____

Unterschrift _____

Einsenden an:

CAD-/IT-Computerschule, Kursadministration, Staatsstrasse 1, 9464 Rüthi (SG)

CAD-/IT-Computerschule



Staatsstrasse 1 • 9464 Rüthi SG • 071 760 06 78 • <http://cad-school.ch> • info@cad-school.ch

ANMELDUNG

Power-User SIZ – eLe@rning Vorbereitungsfernkurs

Name und Vorname _____

Anschrift _____

PLZ/Ort _____

Geburtsdatum _____

Telefon Geschäft _____

Telefon Privat _____

E-Mail-Adresse _____

Beruf _____

heutige EDV-Tätigkeiten _____

Gewünschte Variante

- | | |
|-----------------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> 6 Monate | Professional Edition |
| <input type="checkbox"/> 3 Monate | Professional Edition |
| <input type="checkbox"/> 6 Monate | Standard Edition |
| <input type="checkbox"/> 3 Monate | Standard Edition |

Ort/Datum _____

Unterschrift _____

Einsenden an:

CAD-/IT-Computerschule, Kursadministration, Staatsstrasse 1, 9464 Rüthi (SG)