



ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ

Мы научим качественно обслуживать, калибровать и осуществлять послегарантийный ремонт, приборов выпускаемых нашей компанией.

1. Информация о заказчике		
Название компании		
ФИО ответственного лица		
Страна/ Регион		
Email ответственного лица		
Телефон ответственного лица		
2. Формат обучения		
Формат обучения	<input type="radio"/> Онлайн <input type="radio"/> Оффлайн* (ориентировочная дата)	
3. Перечень приборов		
Выбрать приборы, работе на которых планируете обучиться	<input type="radio"/> Стационарный газоанализатор АТОМ <input type="radio"/> Стационарный газоанализатор АХИОМ <input type="radio"/> Портативный газоанализатор AVIS X1 <input type="radio"/> Портативный газоанализатор AVIS X4 <input type="radio"/> Контроллеры	
4. Темы для обучения		
Наладка оборудования	<input type="radio"/>	
Эксплуатация оборудования	<input type="radio"/>	
Ремонт оборудования	<input type="radio"/>	
Калибровка	<input type="radio"/>	
	<input type="radio"/>	
5. График проведения обучения (оффлайн)		
Месяц	Время с ____ по ____	Время с ____ по ____
Январь	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Февраль	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Март	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Апрель	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Май	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Июнь	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Июль	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Август	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Сентябрь	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Октябрь	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ноябрь	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Декабрь	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

*Просьба указать ориентировочную дату приезда для обучения в режиме оффлайн.

Контакты технической поддержки

Колегов Константин Вячеславович
 Тел: +7 3422 59 88 55, Моб: +7 922 3017213
 E-mail: KolegovKV@mirax-safety.com

ОФОРМЛЯЕТСЯ НА ФИРМЕННОМ БЛАНКЕ КОМПАНИИ

Генеральному директору
ООО «МИРАКС»
Шашову А.А.

Просим принять на обучение специалистов от компании (**название**) следующих сотрудников:

№	ФИО	Должность	Стаж работы

Вопросы, которые планируем рассмотреть в рамках обучения:

- 1.
- 2.
- 3.

« » _____ 2022 г.

(подпись)