

IKASTAROA EGITEKO ESKAERA
SOLICITUD DE CURSO

Erakunde eskatzailea Entidad solicitante	Koordinatzailea Coordinador	Posta elektronikoa eta telefonoa Correo electrónico y teléfono	Urtea / Año

IKASTAROA / CURSO :		Hila/Mes :	
MOTA / TIPO :	Lineakoa / On-line	LEKUA / LUGAR :	

Aurrez aurrekoa / Presencial
 Mistoa / Mixto

Lehentasuna Prioridad	NAN DNI	Izena Nombre	1. abizena Apellido 1	2. abizena Apellido 2	Telefonoa	Lanpostuaren izena Denominación del puesto de trabajo	Posta elektronikoa Correo electrónico
1							
2							
3							
4							
5							
6							

FAKTURATZEKO DATUAK / DATOS PARA LA FACTURACIÓN

Entitate eskatzailea / Entidad solicitante
Izena - Sozietatearen izena / Nombre - Razón Social:
IFZ / NIF:
Helbidea / Dirección:
Posta kodea / Código postal:
Herria / Población: