

# CAD-/IT-Computerschule



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

## ANMELDUNG

<b>INFORMATIK-ANWENDER I+II SIZ – Berufsbegleitend Vorbereitungskurs</b>
--

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](mailto: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](mailto: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)