

**BySoft CAM 기본교육 신청서**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **고객명** |  | | | | **담당자** |  | |
| **주소** |  | | | | **연락처** |  | |
|  | | | | | | | |
| **교육과정명** | **BySoft CAM 기본교육 신청서** | | | | | | |
| **교육일자** | 20 년 월 일 ~ 월 일 (총 2일) | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **참가자**  **인적사항** | 성함 | 직위 | 부서 | 연락처(개인) | | | E-mail |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
| 위와 같이 BySoft CAM 기본교육을 신청합니다.  참고   1. 신청서 작성 후 E-mail로 보내주세요. 접수 후 개별연락 드립니다. 2. 문의사항은 E-mail로 보내주시면 답변해 드리겠습니다. 3. **E-mail : Training.kr@bystronic.com**   **바이스트로닉코리아㈜** | | | | | | | |