

오토펜지니어링코리아(주)
서울시 영등포구 여의나루로 57
1903 호 (신송센터빌딩)
(우) 07327

Tel: +82 2 6332 1154
Fax: +82 2 6332 1160
training@autoform.kr
www.autoform.com



수신: 오토펜지니어링코리아(주)
교육 훈련 담당

팩스: +82 2 6332 1160 / 이메일: training@autoform.kr

AutoForm 교육훈련: 견적 요청

회사명: _____
소속부서: _____
성명: _____
직위: _____
주소: _____
전화: _____
팩스: _____
이메일: _____

오토펜 교육 참석 목적:

- 해석 담당자로서 초기 해석부터 결과 분석 및 리포트 작성을 위해서 교육 참석
- 실제 해석 작업은 하지 않지만, 해석 결과 확인을 위해서 교육 참석
- 제품(또는 금형)설계를 담당하고 있지만, 해석 업무를 확대를 위해서 교육 참석
- 사내 이수 교육 과정으로 오토펜 교육을 선택함

교육과정 제목: **어셈블리 BiW**
교육희망 날짜: _____
교육 참가 인원 수: _____
위치: AutoForm - 서울 AutoForm - 부산 고객사 내에서

위에 명시된 교육과정에 대한 견적을 요청합니다.

날짜

서명