

RICHIESTA INFORMAZIONI RELATIVE AL PROGRAMMA DI CERTIFICAZIONE IPMA PER I PROJECT MANAGER

Sono interessato a ricevere maggiori informazioni relative alla Certificazione IPMA e alle procedure per l'ottenimento della Certificazione.

Nome _____ Cognome _____

Lavoratore Autonomo Lavoratore Dipendente Attività _____

Azienda _____ Funzione Aziendale _____

Indirizzo per il contatto:

Tel. _____ Mob. _____

E-mail _____

L'interesse alla certificazione è:

Personale Aziendale Entrambe

Personalmente sono interessato alla Certificazione di Livello A B C D

Iscrizione prevista entro: mese _____ anno _____

Esame di Certificazione entro: mese _____ anno _____

L'Azienda è intenzionata a certificare, orientativamente, nr. _____ collaboratori.

Canale ricezione della presente scheda

Corso/Evento del _____ E-mail Web Altro _____

Si prega di compilare **tutti i campi**.

Consegnare al Coordinatore del Corso/Evento oppure inoltrare via fax o e-mail ai recapiti di seguito riportati.

Luogo _____ Data _____

CONTATTI

IPMA Italy

Via E. Tazzoli, 6 – 20154 Milano Tel. 02 67100740

Fax. 02 67071785

Ing. Giuseppe Pugliese-Direttore della Certificazione

certificazioneipma@animp.it

Rich. Inf. Cert. V7