

Уважаемые господа!

Благодарим Вас за приобретение и использование оборудования производства компании Fresenius Medical Care.

Наше оборудование является высокотехнологичным, современным и надежным, разработанным и произведенным с применением новейших технологий.

Однако надежность и безопасность функционирования оборудования во многом определяется качеством проводимых на нем регламентных и ремонтных работ.

В целях обеспечения высокого качества обслуживания, ремонта и надежного функционирования нашего оборудования, Тренинг-центром ЗАО «Фрезениус СП» проводятся для сервисных специалистов семинары по различным моделям оборудования производства Fresenius Medical Care GmbH.

В приложении к настоящему письму Вы найдете форму для регистрации Вашего представителя на необходимый семинар.

Для регистрации Вашей заявки просим заполнить прилагаемый бланк и выслать его на training-ru@fmc-ag.com либо по факсу 8 (495) 280-06-68.

Для уточнения деталей Вы можете связаться с нами по training-ru@fmc-ag.com либо по тел. 8(495)789-64-54 вн.1312.

После рассмотрения Вашей заявки и формирования группы мы проинформируем Вас о предполагаемых сроках обучения и подробностях его проведения.

С уважением и надеждой на дальнейшее сотрудничество,
Тренинг-центр ЗАО «Фрезениус СП»

Справочная информация по длительности обучения¹:

Модель оборудования/тип обучения	Рабочих дней
АИП 4008	5
АИП 5008	5
АИП 5008S	5
Водоподготовка (AquaWTU, AquaB, AquaBplus)	1-3 ²
Система централизованной раздачи концентрата (CDS)	0,5-1 ²
Мультифльтрат (Multifiltrate)	2
Система предварительной очистки воды (WTS pretreatment)	1
Продление сертификата (апдейт) ³	1-2 ⁴

1 сроки проведения могут быть изменены ЗАО «Фрезениус СП» в одностороннем порядке, об изменении сроков Заказчик информируется не менее чем за одну неделю до начала тренинга

2 в зависимости от модели оборудования

3 действительно в течение не более 6 месяцев с даты окончания срока действия имеющегося сертификата

4 в зависимости от количества продлеваемых сертификатов



**FRESENIUS
MEDICAL CARE**

Тренинг-центр ЗАО «Фрезениус СП»

117630 Москва, ул. Воронцовские пруды, 3

Тел.: 8 (495) 789-64-54 вн. 1312

Факс: 8 (495) 280-06-68

E-Mail: training-ru@fmc-ag.com

Web: www.freseniusmedicalcare.ru

Регистрационная форма. Заполняется разборчиво.

Заполняется Заказчиком:

Название семинара (отметьте «V»):

4008 5008 5008S multiFiltrate AquaBplus AquaB AquaWTU WTS
pretreatment CDS08 CDS3

Другое: _____

Наименование юридического
лица: _____

сокращенное

ОГРН (Регистрационный номер): _____

Адрес (место
нахождения): _____

индекс

адрес

Сведения о лице, имеющем право без доверенности действовать от имени юридического
лица

ФИО : _____

Должность: _____

Контактный тел.: _____

Контактный e-mail: _____

Сведения об участнике семинара:*

ФИО (полностью): _____

Контактный тел.: _____

Контактный e-mail: _____

Паспортные данные: серия _____ № _____ выдан _____ дата выдачи: _____

Дата рождения: ____/____/____

Профессия: _____

Стаж работы по специальности «нефрология»: _____

Опыт работы с оборудованием Fresenius: _____

Образование: _____

Необходимо образование не ниже среднего **технического!**

Дата заполнения: " ____ " _____ 20__ г.

Подпись: _____

МП

*Просим убедиться в соблюдении норм действующего законодательства о персональных данных до направления в адрес ЗАО «Фрезениус СП» настоящей регистрационной формы