

Анкета для заказа учебной версии ПО ТОРОСAD

Полное и краткое наименование учебного заведения

Адрес учебного заведения

Фамилия Имя Отчество ректора (директора) учебного заведения

Название кафедры, которая будет использовать ПО ТОРОСAD в учебном процессе

Фамилия Имя Отчество заведующего кафедрой

Фамилия Имя Отчество ответственного сотрудника кафедры, телефон, e-mail

Необходимое количество рабочих мест ПО ТОРОСAD в составе следующих модулей:

Реквизиты учебного заведения

Ректор

(_____)

МП

ДАТА _____