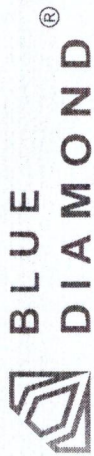


Helyszín: .....  
Dátum: ..... Időpont: .....  
Előadó: .....



Az előadáson résztvevők adatai				
Nr.	Név	Reg. Szám	Telefon *	E-mail cím (Biorez. értékelés igénylése esetén)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

\* A felmérés révén néhány partnert megkereshet a cég a prezentációval kapcsolatos visszajelzésért