



Bewerbung zur Teilnahme am Kurs „VMWare Certified Professional (VCP)“

Ihre persönlichen Daten:

Name/Vorname:
Studiengang/Semester:
Mail:
Tel:

Rückgabe in das Postfach R. Hartmann oder per Mail an robert.hartmann@h-brs.de

Ihre Vorkenntnisse/Fähigkeiten im Bereich

Virtualisierung allgemein

Fundiert keine :

VMWare (VSphere, Workstation)

Fundiert keine :

Netzwerktechnik (VLAN, IP-Adressierung, Routing, DNS)

Fundiert keine :

Windows / UNIX

Fundiert keine :

Bitte teilen Sie uns mit, warum Sie an diesem Kurs teilnehmen wollen:

Hinweis: Mit der Teilnahme am Kurs VCP sind ggf. Kosten verbunden z.B. für Trainingsmaterial

Kurstermine: siehe Ankündigung auf der Homepage der VMware IT-Academy

Sankt Augustin, den

(Name/Unterschrift)