

School License Application (IQBoard Maker)

Proszę wypełnić formularz i odesłać do Returnstar.

W razie jakichkolwiek wątpliwości proszę kontaktować się z Vivian Huang support3@recoverystar.com.

1. Informacje

Nazwa Szkoły

Adres

Strona

E-mail

Telefon

Faks

Osoba kontaktowa

Rok założenia

Liczba nauczycieli

Liczba uczniów

Liczba sal lekcyjnych

Numer seryjny tablicy

2. Rodzaj placówki?☐ Przedszkole☐ Szkoła podstawowa☐ Gimnazjum☐ Liceum☐ Kolegium☐ Politechnika☐ Uniwersytet☐ Inne : _____**3. Jakie produkty IQBoard używają Państwo w szkole? Jaka jest liczba posiadanych przez Państwa urządzeń?**



4. U jakiego przedstawiciela nabyli Państwo produkty IQBoard?

Data:

Podpis - pieczęć

