**TANFOLYAM JELENTKEZÉSI LAP**

**TANFOLYAM**

|  |  |
| --- | --- |
| **Megnevezés:** | **Időpont** (év/hó/nap): |

**RÉSZTVEVŐ ADATAI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Név:** | | |
| **Szakterület:** | | **Pecsétszám:** |
| **Értesítési cím (ir.szám, város, utca, házszám):** | | |
| **Telefon:** | **Email: @** | |

**MUNKAHELY**

|  |
| --- |
| **Munkahely neve:** |
| **Cím (ir.szám, város, utca, házszám):** |

**KÉPZŐHELY** (\*csak szakorvosjelöltek esetén töltendő ki)

|  |
| --- |
| **Képzőhely neve:** |
| **Cím (ir.szám, város, utca, házszám):** |

**RÉSZVÉTELI DÍJ**

|  |
| --- |
| **Összeg: Ft** |

**KÖTELEZETTSÉG VÁLLALÓ** (\*megfelelő aláhúzandó)

|  |
| --- |
| * **Képzőhely** (kötelező tanfolyam esetén, igazolás szükséges): * **Önköltséges finanszírozás esetén számlázási adatok (vevő adatainak) megadása:**   **Név: Cím:**  **Adószám (cég esetén):**  **Adóazonosító jel magánszemély esetén:** |

**FONTOS INFORMÁCIÓK:**

1. Önköltséges finanszírozás esetén a fenti jelentkezési lap beküldése után a részvételi díjról számlát állítunk ki és eljuttatunk az Ön által megadott értesítési címre. Ezt követően kell átutalni az összeget a megadott bankszámlára. A közlemény rovatban a résztvevő orvos nevét, pecsétszámát és a tanfolyam rövidített címét kérjük feltüntetni.

2. Erről a banki átutalásról szóló bizonylatot vagy a postai befizetést igazoló feladószelvényt szkennelt/befényképezett formában kérjük elküldeni emailben az alábbi címre:

**mutettan@gmail.com**

3. A tanfolyam akkor kezdhető el,

- ha a részvételi díj átutalásra került és erről az igazolást megkaptuk

vagy

- ha a résztvevő elküldi azt az igazolást, mely szerint számára a kötelező kurzus anyagi költségeit a Továbbképző Központ/Egyetem/Munkahely vállalja.

Dátum:

jelentkező aláírása