|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Beküldési határidő: 2024. 05. 23.**  |   |   |   |   | SE SuVe 2024   |   |
| **Kitöltendő 1 példányban, jól olvashatóan!**  |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
| **JELENTKEZÉSI LAP TOVÁBBKÉPZÉSRE**  |
|   |
| **A továbbképzési program szervezője: SE Sugárvédelmi Szolgálat**, 1082 Bpest, Üllői út 26. Tanfolyam vezető: Dr. Voszka István egy. docens (SE Biofiz. és Sugárbiol. Int., 1094 Tüzoltó u. 37-47) Tel:1-459-1500/60234, mobil: 20-663-2126, Fax: 1-266-6656.   |   |
|   |
| Tanfolyam megnevezése: Bővített fokozatú sugárvédelmi képzés és továbbképzés (képzés és továbbképzés közül alá kell húzni azt amelyikre jelentkeznek)  |
|   |
| Tanfolyam időpontja:   2024. 05. 27-30., vizsga 2024. 05. 31., helye.: EOK Békésy György előadóterem (Tűzoltó u. 37-47.)   |
|   |
| **Jelentkező neve:                                                                  Születési neve:**  |
|   |
| **Állampolgársága:                                               Anyja neve:**  |
|   |
| **Születési hely:** , **időpont (év,hó,nap):**   |
|   |
| **Email címe**:  |
|   |
| Telefonszáma (körzeti hívószámmal):                                               |
| **Diploma/szakképesítés kelte (év):**                                   ,**száma:**                             |
|                        ,**helye (egyetem, főisk, szakiskola stb.** rövidítve)**:**  |
| **Orvosi pecsét száma** (kreditekért)**:**  |
| **(Eü. asszisztensek esetén működési  nyilvántart. szám**, (ennek hiányában alapnyilvántartás száma) kreditekért**)**  |   |
| Eddigi szakképesítések megnevezése:  |
|   |
| **Munkahely megnevezése**, címe, telefon:  |
|   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
| Dátum: 2024 …………………………  |   |   |   |   |
|   |   |   |   | **jelentkező aláírása**  |   |
| **Vastagon szedett rovatot kötelező kitölteni!**  |   |   |
| Sugárvédelmi Szolgálat e-mailje: taba.gabriella@semmelweis.hu  és voszka.istvan@med.semmelweis-univ.hu   |   |
| **A jelentkezési lapot a tanfolyamvezető címére kérjük küldeni, postán vagy e-mailen,** **illetve orvosoknak a kreditekért a *www.oftex.hu* internetes portálon is kell jelentkezni.**  |   |
|   |
| A tanfolyam **részvételi díja**: 38 eFt, a Semmelweis Egyetem alkalmazottainak 28 eFt.  Ha nem SE alkalmazott, számlát küldünk. Számla esetén kérjük a címzett megadását: Egyetemen belül a befizetés átkönyveléssel történik.    |