|  |
| --- |
| **Jelentkezési lap**Nemzeti Népegészségügyi Központ „Virológiai Hét” c. akkreditált továbbképzése**Időpont: 2019. október 14-16.** **Helyszín:** NNK A ép. mfsz. Nagytanterem - 1096 Budapest, Albert Flórián út 2-6. |
| A kitöltött jelentkezési lapot a fornosi.szilvia@nnk.gov.hu e-mail címre kérjük elküldeni.**A jelentkezési lapot kérjük elektronikusan vagy olvasható, nyomtatott nagybetűkkel kitölteni!** |
| \*Név |  |
| \*Születési név |  |
| \*Születési hely, idő |  |
| \*Anyja neve |  |
| Munkahely |  |
| Beosztás |  |
| \*Levelezési cím irányítószámmal |  |
|  \*E-mail cím |  | Telefon |  |
|  \*Pecsétszám/ Nyilvántartási szám: |  |
| \*Szakmacsoport |  |
| \*Szakképesítés |  |

**A rendezvény részvételi díját 30.000Ft**, a MAK10032000-00290438-00000000 számlaszámra kérjük befizetni.
A közlemény rovatban mindenképpen legyen feltüntetve olvashatóan a továbbképzés címe.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A számlát én fizetem:  | NÉV (nyomtatott betűvel) |  |
| aláírás |
| A számlát nem én fizetem:  | NÉV (nyomtatott betűvel) |  |
| aláírás |

**Amennyiben a számlafizető nem azonos a rendezvény résztvevőjével, kérem az alábbi táblázat kitöltését. FONTOS!**

|  |  |
| --- | --- |
| Számlafizető neve |  |
| Levelezési címe |  |
| Számlafizető számlaszáma |  |
| Számlafizető adószáma |  |

**\*A csillaggal jelölt adatok megadása a részvételi igazolás kiállításának feltétele.**

Tájékoztatjuk, hogy személyes adatait, csak a rendezvény szervezése érdekében használjuk. Azokat külső személynek vagy szervezetnek NEM szolgáltatjuk ki.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 aláírás