**JELENTKEZÉSI LAP**

**Sugárbalesetek és Radionukleáris Veszélyhelyzetek Egészségügyi Ellátása tanfolyam**

**2025.11.04- 2025.11.07.**

**Jelentkezési határidő:**

**2025.10.17.**

A jelentkezési lapot kérjük, szíveskedjenek **olvashatóan és hiánytalanul** kitölteni és az *susoranyi.tunde@nngyk.gov.hu* e-mail címre küldeni!

***E-mailes jelentkezés esetén a „Tárgy” mezőbe írják be „Sugárorvostani tanfolyam”***

**1. A jelentkező adatai:**

A jelentkező neve: Nemzetisége:

Születési neve:

Születési helye, ideje:

Anyja neve:

Lakcím:

Telefonszám:

e-mail cím:

**2. A bizonyítvány kiállításához, ill. a kreditpontok jóváírásához szükséges adatok:**

Orvosi pecsét száma:

Legmagasabb iskolai végzettség:

Szakmai képesítés:

Jelenlegi munkakör:

A bizonyítvány postázási címe:

**3. A munkahely adatai:**

Munkahely neve:

Címe:

Telefonszáma:

**4. A számla kiállításához szükséges adatok:**

Számlafizető neve:

Címe: Postacíme:

Adószáma:

Bankszámlaszáma:

Aláírásommal elfogadom, hogy a szervező a megadott személyes adatokat a GDPR, illetve a tájékoztatóban leírtak szerint kezelje.

Dátum: Aláírás: