|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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](mailto: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