

# Jelentkezési Lap

Csoportos képzés, amely nem a felnőttképzési törvény hatálya alá tartozó képzés.

## VIII. Termoanalitikai tanfolyam

**Időpontja:** 2017. február 01. – február 03.

<i>Jelentkező neve:</i>	
<i>Anyja neve:</i>	
<i>Szül. helye, időpontja:</i>	
<i>Állampolgársága:</i>	
<i>Lakcíme, tartózkodási helye:</i>	
<i>Iskolai végzettsége, előképzettsége:</i>	
<i>Nyelvismerete:</i>	
<i>A képzés költségének a képzésben résztvevő által vállalt összege:</i>	
<i>Telefonszáma:</i>	
<i>Munkahely neve:</i>	
<i>Munkahely címe:</i>	
<i>Számlázási cím:</i>	

*Részvétel díja:*

**3 nap elmélet:**

**99.000,-Ft + ÁFA**

A képzés díja **tartalmazza** az ebéd és az ebéd- és kávészünetben fogyasztott italok és sütemények árát is.

A képzés díja **nem tartalmazza** a szállás és utazás költségeit.

A képzés nem finanszírozható állami vagy EU forrásból származó támogatásból.

A tanfolyamra jelentkezők igényelhetik a képzéshez kapcsolódó felnőttképzési szolgáltatásokat.

*A felnőttképzési szolgáltatások igénybevételének díja:*

*előzetes tudásszint felmérés*

*60.000,-Ft + ÁFA*

*képzési szükségletek felmérése és képzési tanácsadás*

*60.000,-Ft + ÁFA*

Előzetesen megszerzett tudásszint (kompetenciák) felmérését

igénylem

nem igénylem

(a megfelelő válasz aláhúzendó)

Képzési szükségletek felmérését és képzési tanácsadást

igénylem

nem igénylem

(a megfelelő válasz

aláhúzendó)

Alulírott tudomásul veszem, hogy jelentkezésem felnőttképzési jogviszonyt nem létesít, a képzés megkezdése előtt a képzővel „Képzési szerződés”-t vagyok köteles kötni.

Alulírott nyilatkozom, hogy középfokú vagy magasabb iskolai végzettséggel rendelkezem.

Egyéb közölni valóm:

*A képzés díját a képzést követően kiküldött számlánk alapján, átutalással kell kiegyenlíteni!  
**Az átutalás bankszámlaszáma: CIB 10700330-25626704-51100005.***

**Szakmai kérdésekkel Dr. Kállay-Menyhárd Alfréd-ot (+36-1-463-3477), adminisztrációs kérdésekkel ügyintézőnket, Véber Emesét keressék.**

**Ügyintézőnk neve, telefonszáma, e-mail címe (ahová a jelentkezési lap visszaküldendő):**

**Véber Emese +36 (1) 251-1116, [veber.emese@per-form.hu](mailto:veber.emese@per-form.hu)**

Dátum: .....

.....  
jelentkező aláírása

