



JELENTKEZÉSI LAP
akkreditált képzésre

1. Személyes adatok:

Jelentkező neve (a Tanúsítványra kerülő név):.....
Születési hely:Születési idő: év hónap nap
Anyja neve:
Értesítési cím:
Telefonszám: E-mail:

2. Munkáltató intézmény/szervezet:

Neve:
Címe:
Intézmény telefonszáma: E-mail:

3. A választott képzés:

- Tehetségsegítő coaching
- A tanítás pszichológiája, azaz miről szól a tanítás a gyakorlatban
-

A választott képzés helye és időpontja:.....

4. A résztvevő beosztása/foglalkozása:.....

A résztvevő végzettsége:.....

A 30 órás akkreditált képzés díjaFt, melyet a Kamasztér Alapítvány Magnet Banknál vezetett 16200106-11654892 számú bankszámlájára kell befizetni. A közlemény rovatban kérjük feltüntetni a résztvevő nevét és a „részvételi díj” kifejezést. Készpénz- vagy részletfizetés külön megegyezés alapján lehetséges.

A számlát alábbi névre és címre kérem kiállítani:
.....
.....

A jelentkezési lapon megadott adatok kezeléséhez a jelentkezési lap visszaküldésével hozzájárulok.

Kelt:, év hónap napján.

.....
munkáltató aláírása

p.h.

.....
jelentkező aláírása

A kitöltött jelentkezési lapokat aláírással ellátva, beszkenelve a iroda@kamaszter.hu e-mail címre kérjük eljuttatni. *Az eredeti jelentkezési lapot a képzésre hozza magával.* A jelentkezés a képzés díjának megérkezésétől, illetve az egyéb megállapodás aláírásától érvényes.