

JELENTKEZÉSI LAP

**Sugárbaesetek és radionukleáris veszélyhelyzetek egészségügyi ellátása tanfolyam
2019. május 13-16.**

Vizsga: 2019. május 16.

*A jelentkezési lapot kérjük szíveskedjenek olvashatóan és hiánytalanul kitölteni és a tanfolyam@osski.hu e-mail címre, vagy a 482-2003-es fax számra **2019. május 10 -ig** eljuttatni! E-mail-es jelentkezés esetén a „Tárgy” mezőbe írják be „SOT tanfolyam”, és a tanfolyamkezdés időpontját!*

1. A jelentkező adatai:

Családi és utónév:

Születési családi és utónév:

Neme:

Állampolgársága:

Személyi ig. száma:

Születési helye és ideje:

Anyja születési családi és utóneve:

Lakcím:

Telefonszám:

E-mail cím:

2. A kreditpontok jóváírásához szükséges adatok:

Orvosi pecsét száma (orvos):

Bizonyítvány kiállításához szükséges adatok:

Eddigi szakképesítése:

Tevékenység köre (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:

A számla kiegyenlítése: banki utalással

Aláírással elfogadom, hogy a szervező a megadott személyes adatokat a GDPR, illetve a tájékoztatóban leírtak szerint kezeli.

Dátum:

Aláírás: