

Jelentkezési lap! (Másolható)

--	--	--

Oxyológia

Időpont: 2008.04.12. (szombat)

Helye: Megyei Művelődési és Ifjúsági Központ 9700 Szombathely Ady tér 5.

Jelentkezés határideje: 2008.03.12.

Egészségügyi szakdolgozóknak 6 kreditpont, vizsgáznunk nem kell!

(ESZTB11914-1/2007) Részvételi díj: 5.100,-Ft

Orvosoknak, fogorvosoknak, gyógyszerészeknek, klinikai szakpszichológusoknak

16 kreditpont teszttel. (PTE/2008-01/00007) Részvételi díj: 6.900,-Ft

A pontosan kitöltött jelentkezési lapot az alábbi címre kérjük visszaküldeni:

Euro Medica 2120 Dunakeszi, Széchenyi u. 72. C/5 vagy fax: 06-27-631-962,

vagy e-mailen: g.jaray@t-online.hu, vagy telefonon bediktálva: 06-27-631-994, 06-20-9148-886

Név:.....

Születési, leánykori név:.....

Anyja neve:.....

Születési hely:.....Születési dátum: _____ év _____ hó _____ nap

Lakcím: _____ Megye:.....

Munkahely neve:.....

Munkahely címe: _____

Szakképesítése, melyre a pontot kéri:.....

Eü. szakdolgozó működési nyilvántartási kártya száma:.....

Orvos esetén pecsétszám:..... Mobil tel:.....

Munkahelyi telefon:..... e-mail cím:.....

Áfás számlát kér-e? igen: nem: Fizetés: csekk átutalás

Számlázási név:.....

Cím: _____

Kinek a nevére, címére küldjük?.....

Szponzor esetén kivel lett egyeztetve?(név, beosztás).....

A jelentkezési lap elküldése ajánlatnak minősül. A jelentkezés fizetési kötelezettséget von maga után. Lemondási feltételek:

A továbbképzés megkezdése előtt 2 héttel lemondást elfogadunk úgy, hogy lemondási díjat (a részvételi díj 50%-a) számolunk fel. Ezt követően lemondást nem fogadunk el. Lemondást csak írásban fogadunk el, ennek hiányában a szolgáltatást igénybe vettnek tekintjük. Elektronikus jelentkezés esetén csak arról az e-mail cím esetén fogadunk el lemondást, ahonnan az eredeti jelentkezés érkezett!

* A rendezvényen a fenti feltételekkel részt kívánok venni, a fenti feltételeket elfogadom: igen - nem

04.12.