**A tanfolyam vagy workshop adatai**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Megnevezés:*** |  | ***Helyszín:*** |  |
| ***Időpont:*** |  | ***Tanfolyami díj:*** |  |

**A résztvevő adatai**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Név/Születési név*:** |  |
| ***Anyja neve*** |  |
| ***Születési hely és dátum:*** |  |
| ***Telefon/E-mail:*** |  |
| **Munkakör/beosztás:** |  |

**A költségviselő adatai (számlázáshoz, szerződéshez)**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Cégnév:*** |  |
| ***Cím:*** |  |
| ***Telefon:*** |  | ***Cégjegyzékszám:*** |  |
| ***Adószám:*** |  | ***Statisztikai számjel:*** |  |

**Egyéb közlendők:**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Kelt*:** |       |

 …………………………………………….

 *Cégszerű aláírás*

 *P.H.*

*Megjegyzés:*

*Felhívjuk tisztelt figyelmét arra, hogy a kitöltött tanfolyami jelentkezési lap elküldését a tanfolyamon való részvételi szándék hivatalos kinyilvánításának, és a tanfolyami díj kifizetésére vonatkozó kötelezettség vállalásnak, megrendelésnek tekintjük.*

*A tanfolyami díjat a képzést követően számlázzuk.*

*A tanfolyami díj közvetített szolgáltatásként tartalmazza az ellátást (étel, ital, büfészolgáltatás).*

*A Résztvevőknek az „Igazolást” a tanfolyam elvégzése után, a számla kiegyenlítését követően postázzuk.*

*Ez a jelentkezési lap sokszorosítható. Kérjük, hogy minden résztvevő számára, minden tanfolyamhoz külön példányt töltsön ki.*

*Kérjük, a Jelentkezési lap minden rovatát kitölteni szíveskedjenek.*

***A kitöltött Jelentkezési lapokat szkennelt formában-e-mailben vagy levélben kérjük a következő címre eljuttatni:***

Szenzor Gazdaságmérnöki Kft. Telefon: 06-1-3315523

1087 Budapest, Könyves Kálmán körút 76. E-mail: szenzor@szenzor-gm.hu