



JELENTKEZÉSI LAP

a 266/2013 (VII.11.) Kormányrendelet szerinti szakmai továbbképzésre

Szakmai (közlekedési) Képzés - Közlekedésfejlesztés Magyarországon

*Bejelentő neve:

Jelentkezők száma:

Telefon:

E-mail:

Költségviselő neve:

címe:

Az átutaláshoz a számlát előre kérem

A továbbképzés helyszíne:

Siófok, Somogyi Bacsó u. 18.

(<http://www.ceplazahotel.hu/Kapcsolat>)

Időpontja:

2017. május 10-12.

Jelentkezési határidő:

2017. április 30.

Részvételi díj:

igényelt szolgáltatások függvényében a regisztrációs lap szerint

Fizetés módja:

átutalás (közleményben kérjük feltüntetni a
01/04/2017-074 kódszámot és a résztvevő nevét)

Számlatulajdonos:

CE Resort Hotel Kft.

Számlaszám:

OTP-Bank 11719001-21053962-00000000

Felhívjuk szíves figyelmüket, hogy

- **A továbbképzési szabályzat értelmében a képzés elvégzéséről nem készül papír alapú igazolás, az a Magyar Mérnöki Kamara elektronikus rendszerében automatikusan rögzítésre kerül, melynek feltétele a képzés díjának megfizetése, és a jelenléti ív aláírása az előadások megkezdésekor és az utolsó előadás végén!**
- A részvétel feltétele a képzési díj megérkezése számlánkra!
- Kérjük, a részvételi díjat **csak** a jelentkezés elfogadásának **visszaigazolása után fizessék be!**
- **Lemondást** legkésőbb a rendezvény előtti 3. munkanapig írásban fogadunk el, ezt követő lemondás esetén a részvételi díj 100%-ban a jelentkezőt terheli

Kelt:

 , 2017.

Jelentkező aláírása

A jelentkezési lap visszaküldhető e-mailen (juhasz.tamas@mmk.hu), postán vagy személyesen a
BPMK címére (1094 Budapest Angyal u. 1-3.).

*Aláírással hozzájárulok adataim kezeléséhez, és ahhoz, hogy a képzésen esetlegesen 25 főnél
több hallgató vesz részt, valamint esetenként fénykép és/vagy videofelvétel készülhet.



BUDAPESTI ÉS PEST MEGYEI MÉRNÖKI KAMARA

1094 Budapest, Angyal utca 1-3.

Továbbképzési telefonszám: 06-1/455-8865

Honlap: www.bpmk-oktatas.hu

..... jelentkező

*Név: Szül.név:

Születési hely, idő: anyja neve:

Kamarai/nyilvántartási szám (pld.: 13-12345): ,

Telefon: . E-mail:

..... jelentkező

*Név: Szül.név:

Születési hely, idő: anyja neve:

Kamarai/nyilvántartási szám (pld.: 13-12345): ,

Telefon: . E-mail:

..... jelentkező

*Név: Szül.név:

Születési hely, idő: anyja neve:

Kamarai/nyilvántartási szám (pld.: 13-12345): ,

Telefon: . E-mail:

..... jelentkező

*Név: Szül.név:

Születési hely, idő: anyja neve:

Kamarai/nyilvántartási szám (pld.: 13-12345): ,

Telefon: . E-mail:

..... jelentkező

*Név: Szül.név:

Születési hely, idő: anyja neve:

Kamarai/nyilvántartási szám (pld.: 13-12345): ,

Telefon: . E-mail:

Születési hely, idő, anyja neve csak nem kamarai tagok esetén kell kitölteni, tagok esetén nem.

A jelentkezési lap visszaküldhető e-mailen (juhasz.tamas@mmk.hu), postán vagy személyesen a BPMK címére (1094 Budapest Angyal u. 1-3.).

*Aláírással hozzájárulok adataim kezeléséhez, és ahhoz, hogy a képzésen esetlegesen 25 főnél több hallgató vesz részt, valamint esetenként fénykép és/vagy videofelvétel készülhet.