



# Tanfolyami jelentkezési lap



Dokumentáció megnevezése: <b>Tanfolyami jelentkezési lap</b>	Dok. azonosító: <b>FkFS-023</b>	Változat: <b>2.</b>	Kiadás kelte: <b>2016.</b>
---	------------------------------------	------------------------	-------------------------------

## FOGÁSZATI ASSZISZTENS

Szakképesítés azonosító száma: **OKJ 54 720 02**

Képzés nyilvántartási száma: E-000751/2014/A001

Részvételi feltétel: érettségi, egészségügyi alkalmasság, hepatitis B védőoltás

Tanfolyam irányára: 310.000,- Ft + szakvizsga díja / fő

Képzés időtartama: 2 év

Tanfolyam helye: Soproni Tudós Ismeretterjesztő Társulat (Soproni TIT)

Sopron Várkerület 98. I. em. Tel.: 99 / 511-630

**Jelentkező** neve: .....

Neme: Nő Férfi

Születési neve: ..... TAJ száma:.....

Születési hely: ..... Idő: .....

Anyja neve: .....

Lakcím: Irányítószám: .....Hely: .....  
Utca, házsám.....

Telefon/Mobil: ..... E-mail cím: .....

Legmagasabb iskolai végzettsége: Érettségi Diploma

Szakképesítése(i) .....

Munkajogi státusza: .....

A tanfolyami költségek viselőjének neve, címe (Számlázási cím): .....

Gyakorlatvezető fogorvos neve: .....

Gyakorlati hely neve, címe, telefonszáma: .....

\*Személyes adataim megadásával hozzájárulok ahhoz, hogy a Soproni TIT felnőttképzési tevékenysége során kezelje azokat az Adatkezelési szabályzatában foglaltak szerint. Az Adatkezelési szabályzat tartalmát megismertem.

Dátum – a beiratkozás időpontja:

Sopron,.....

jelentkező aláírása

Feljegyzés száma:	Egyesület neve:	Készítette:	File helye:
FkFS-023	Soproni Tudós Ismeretterjesztő Társulat (Soproni TIT) Felnőttképzési nyilvántartási szám: E-000751/2014	Ley Szilvia	D:\Menedzsment rendszer\ Formátum album\ FkFS-023 Tanfolyami jelentkezési lap.doc