



Tanfolyami jelentkezési lap



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

Klinikai fogászati higiénikus

Szakképesítés azonosító száma: **OKJ 55 725 11**

Képzés nyilvántartási szám: E-000751/2014/0002

Részvételi feltétel: érettségi, fogászati asszisztens végzettség, egészségügyi alkalmasság

Tanfolyam irányára: 160.000,- Ft + szakvizsga díja / fő

Képzés időtartama: 6-8 hónap

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 hozzájárulnak 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