



Korszerű szoptatási ismeretek - 40 órás tanfolyam

Jelentkezési lap

A tanfolyam helyszíne: DOTE Női Klinika, 4012 Debrecen Nagyerdei krt. 98.

Tervezett időpont: **2008. március 26; 27; 28; 31. április 1.** **8:30-tól 17:30-ig** (1 óra ebédszünet)

Tanfolyami díj: **40 000 Ft/fő**

Jelentkezési határidő: **2008. február 20.**

Befizetési határidő: **2008. március 19.**

Kérjük, hogy a tanfolyami díjat 2008. január elseje UTÁN fizesse be!

Név:

Születési név:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Szakképzettsége:

Működési nyilvántartási szám:

Munkahelye:

Értesítési cím:

E-mail cím Telefon:.....

Fizetés módja: csekk banki átutalás

Számlázási név:.....

Számlázási cím:.....

Számlavezető pénzintézet:.....

Bankszámlaszám:.....

Kérjük, hogy arról a bankszámláról utaljon, amelyik névre a számlát kéri!

Jelentkezés módja

Levélben: 2022 Tahi, Viola u. 74.

Fax: (26) 886 – 282

Bankszámlaszám: 11702036-20627267, OTP Bank II. kerületi fiók

Tanfolyamainkat legalább 20 fő jelentkezése esetén tartjuk meg. A tanfolyami helyeket a jelentkezés sorrendjében töltjük be. Minimális létszám alatt tanfolyam nem indul.

A kitöltött és aláírt jelentkezési lap szerződéses megrendelésnek minősül. A tanfolyamon az vehet részt, aki a befizetési határidőig a tanfolyami díjat befizeti, és a befizetést a befizetési csekk, az átutalási megbízás vagy bankszámlakivonat bemutatásával igazolja.

A tanfolyamon való részvétel lemondása a jelentkezési határidőig lehetséges. Ha a hallgató a jelentkezési határidőig nem mondja le a tanfolyami részvételt, akkor a teljes részvételi díjat meg kell fizetnie. Személycsere bármikor lehetséges.

Amennyiben az Egyesület mondja le, illetve ütemezi át tanfolyamát, a hallgatók egy későbbi időpontban megtartott tanfolyamon vehetnek részt.

FIGYELEM! A tanfolyam költségeit a résztvevők saját forrásból magánszemélyként, saját nevükön fizethetik be, vagy munkáltatójuk (munkáltatójuk alapítványa), vagy az önkormányzat támogatásával. **Tápszer, cumi- és cumisüveggyártóktól érkező befizetéseket nem áll módunkban elfogadni.**

.....

dátum

.....

aláírás