XLIV. Sugárvédelmi Továbbképző Tanfolyam

Hajdúszoboszló, 2019. április 16-18.

**Jelentkezési lap**

A XLIV. Sugárvédelmi Továbbképző Tanfolyamon részt kívánok venni:

Név: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Munkahely: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Levelezési cím: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Az alábbiakban a választott helyen tegyen x –jelet, vagy aláhúzással jelölje!*

A tanfolyam egészén részt veszek, 〇 egyágyas elhelyezést kérek

 〇 kétágyas elhelyezést kérek

A következő éjszakákra kérek szállást: április 16. (kedd) 〇 április 17. (szerda) 〇

Kétágyas elhelyezés esetén, kérjük megadni az esetleges szobatárs nevét:
……………………………………………………………………………

Megjegyzés az étkezéssel vagy szállással kapcsolatban: ……………………………………………......

……………………………………………………………………………………………………………

Csak a tanfolyam egy napján veszek részt: április 16.〇 április 17.〇 április 18.〇

A Sugárvédelmi Szakcsoport tagja vagyok (2018. vagy 2019. évi tagdíjat befizettem): igen 〇 nem 〇

A nyugdíjas tagok részére járó kedvezményt kérem: igen 〇 nem 〇

A részvételi díj befizetését a helyszínen szeretném rendezni: 〇

A részvételi díjat a munkahelyem fizeti. Kérem, hogy a munkahelyemre küldjenek számlát: 〇

(Ebben az esetben kérjük az alábbi igazolást is beküldeni)

Dátum: 2019. …………………………………

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 aláírás

A jelentkezés beküldési határideje: 2019. március 18. (postabélyegző). A jelentkezési lapot az ELFT címére kérjük beküldeni.

(cím: Eötvös Loránd Fizikai Társulat, H-1092 Budapest, Ráday utca 18. fsz./3., elft@elft.hu)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MUNKAHELYI IGAZOLÁS**

Vevő adatai (számlázási név és cím, adószám): ……………………………………………………….. ...................................................................................................................................................................

A számla postázási címe: ….......................................................................................................................

A fenti jelentkezési lapon megadott ...........................................................(név) munkatársunk tanfolyami részvételi díját, .......................................Ft-t + ÁFA-t befizetjük, kérjük a számlát a munkahely nevére és címére kiállítani és a postázási címre küldeni.

Dátum: 2019. ………………………………….

 PH

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 a munkahelyi vezető aláírása