**J E L E N T K E Z É S I L A P**

a 63. ORSZÁGOS FIZIKATANÁRI ANKÉT ÉS ESZKÖZBEMUTATÓRA

Vác, 2020. március 19-22.

**Jelentkezési határidő: 2020. február 10.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Név: |  | | | | | | | | | | | | |
| Lakcím: |  |  |  | |  | |  | | | | | | |
| Telefon: |  | | | | | | | | | | | | |
| E-mail: |  | | | | | | | | | | | | |
| Munkahely: |  | | | | | | | | | | | | |
| Cím: |  |  |  | |  | |  | | | | | | |
| Telefon: |  | | | | | | | | | | | | |
| E-mail: |  | | | | | | | | | | | | |
| **Szállás:** | | | | | | | | | |
| Nem kérek szállást: | | | |  | |  | | | |  | | | |
| A tájékoztató szerint szállást kérek: | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | |  |  |
| - az **Apor Vilmos Katolikus Főiskola Kollégiumában** | | | | | | | | | | igen |  |  |  |
| - az **Althann Vendégházban** | | | | | | | | | | igen |  |  |  |
| - a **Rubra Art Lounge Panzióban** | | | | | | | | | | igen |  |  |  |
| Az egyes szálláshelyeken a férőhelyek száma korlátozott, a helyek feltöltése a jelentkezések sorrendjében történik. | | | | | | | | | | | | | |
| A következő éjszakákra kérek szállást: március 19. (csütörtök):  március 20. (péntek):  március 21. (szombat): | | | | | | | | | | igen |  | nem |  |
| igen |  | nem |  |
| igen |  | nem |  |
| Kérjük, adja meg a szobatársa(i) nevét vagy ha egyágyas szobát kérne, kérjük azt is itt jelezze:  ………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | |
| **Étkezések:** | | | | | | | | | |  | | | |  |  |
| Nem kérek étkezést: | | | |  | |  | | | |  | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | reggeli | ebéd | vacsora (fogadás) | | ---------------- | ----------------- |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  | -------------- |   Az alábbi étkezéseket kérem:    március 19. (csütörtök): március 20. (péntek):  március 21. (szombat):  március 22. (vasárnap): | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Az Eötvös Loránd Fizikai Társulatnak tagja vagyok: | | | | | | | | | | igen |  | nem |  |
| Nem veszek igénybe semmilyen szolgáltatást: | | | | | | | |  |  | | | | |
| (Ebben az esetben csak a szervezési díj terheli.) | | | | | | | | | | | | | |
| Megjegyzések az étkezéssel (érzékenység, speciális étrend) és szállással kapcsolatban:  …………………………………………………………………………………………………... | | | | | | | | | | | | | |
| …………………………………………………………………………………………………... | | | | | | | | | | | | | |

A befizetéshez számlát kérek: igen nem

**Kérjük, adja meg a befizető/átutaló adatait.** Ha tankerület vagy szakképzési centrum fizeti a költségeit, akkor szíveskedjék megadni a tankerület/szakképzési centrum adószámát és az iskola kódját is. **KÉRJÜK, A SZÁMLÁZÁSI NÉV ÉS CÍM MELLETT A POSTÁZÁSI NEVET ÉS CÍMET IS ADJA MEG! KITÖLTÉSE KÖTELEZŐ!**

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………….

Kelt: . …………………………………. ------------------------------------------

Jelentkező aláírása

AMENNYIBEN MUNKAHELYE VAGY MÁS INTÉZMÉNY FIZETI A KÖLTSÉGEKET, KÉRJÜK, HOGY AZ INTÉZMÉNY VEZETŐJE ALÁÍRÁSÁVAL ÉS BÉLYEGZŐJÉVEL IGAZOLJA AZT!

PH. ------------------------------------------ Intézményvezető aláírása