XLVI. Sugárvédelmi Továbbképző Tanfolyam

Zalakaros, 2021. szeptember 14–16.

**Jelentkezési lap**

A XLVI. 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

Csak a következő éjszakára kérek szállást: szeptember 14. (kedd) 〇 szeptember 15. (szerda) 〇

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

Csak a tanfolyam egy napján veszek részt: szeptember 14.〇 szeptember 15.〇 szeptember 16.〇

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

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

A Sugárvédelmi Szakosztály tagja vagyok (2021. évi tagdíjat befizettem): igen 〇 nem 〇

A nyugdíjas tagok részére járó kedvezményt szeretném kérni: igen 〇 nem 〇

A részvételi díj befizetését készpénzben a helyszínen szeretném rendezni: 〇

*(Ebben az esetben az aláírt, beszkennelt jelentkezési lapot e-mail csatolmányként kell beküldeni.)*

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

(*Ebben az esetben kérjük az alábbi igazolást is beküldeni.* ***A számlázási feltételeket kérjük, egyeztesse gazdasági vezetőjével, mert a számla kibocsátása után módosításra már nem lesz lehetőség.***)

Dátum: 2021. …………………………………

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

 aláírás

***Jelentkezési határidő: 2021. augusztus 10.*** (postabélyegző).

(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 és kontaktszemély megadása: …………………………….......................................................................................................................

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

Dátum: 2021. ………………………………….

 PH

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

 a munkahelyi vezető aláírása