**Költségátvállalási nyilatkozat**

Alulírott nyilatkozom, hogy az alábbi rendezvényre a megnevezett személy részvételi költségének kifizetését az irányításom alatt álló szervezet/intézmény vállalja.

**A rendezvény megnevezése:**

**64. Országos Fizikatanári Ankét és Eszközbemutató**, mely, a 277/1997.(XII.22.) számú Kormányrendelet 7.§ (1.) bekezdésében foglaltak alapján *30 órás akkreditált továbbképzésnek* minősül. Az alapítási engedély nyilvántartási száma: PED/54-10/2021.

**A rendezvény helye:** ELTE Informatikai Kar Savaria Műszaki Intézet 9700 Szombathely, Károlyi Gáspár tér 4.

**A rendezvény időpontja:** 2023. október 20-23.

|  |  |
| --- | --- |
| **A résztvevő személy neve**: |  |
| **A résztvevő személy intézménye**: |  |
| **A részvétel átvállalt költsége:** |  |

**A költségátvállaló**

|  |  |
| --- | --- |
| **Megnevezése:** |  |
| **Címe:** |  |
| **Adószáma**: |  |
| **Tankerületi (2 betű és 4 szám) vagy szakcentrumi egységkód:** |  |

**Számlázási név, cím, adószám** (ha nem a fentivel egyezik):

Kelt:

cégszerű aláírás