



JELENTKEZÉSI LAP

EGÉSZSÉGÜGYI SZAKKÉPZŐ ÉS TOVÁBBKÉPZŐ INTÉZET

szervezésében megrendezésre kerülő

Továbbképzés címe:

Időpontja:

Név:	
Munkahely:	
Lakcím:	
Telefon:	
Fax:	
E-mail:	
Javasolt téma	

Dátum: 2010.

.....
aláírás

Kérjük, hogy minden jelentkező külön jelentkezési lapot töltsön ki!

faxszám: 06-1/411-3768, telefon: 06-20/466-9061,

e-mail: kalmar.terezia@eti.hu