



MEGRENDELŐ LAP

Felnőttképzést végző szolgáltató adatai:

Cégnév: **Panacea 2000 Orvosi, Oktatási és Egészségügyi Szolgáltató Kft.**

Cím: 6720 Szeged, Károlyi u. 4.

Tel./Fax: 62/55-24-24

E-mail: iroda@sos24.hu

Számlaszám: 10300002-28528258-00003285

Adószám: 13386133-2-06; Cégjegyzékszám: 06-09-009571

Felnőttképzési nyilvántartási szám: 06-0058-06

A képzés adatai:

Megnevezés: **Munkahelyi elsősegélynyújtás**

FAT: Program –akkreditációs lajstromszám száma: **PL-2416**

Képzés időtartama: 1 napos, 10 x 45 perc

Képzés díja: br. 9000 Ft helyett CSMKIK tagoknak br. **7200 Ft/fő***

MEGRENDELŐ ADATAI		
Cégnév:		
Levelezési cím:		Kapcsolattartó neve:
Számlázási cím:		Beosztása:
Adószám:		E-mail:
Céj. szám:		Mobil:
Résztvevők tervezett létszáma: fő	Fizetendő összeg:fő x Ft =Ft, azaz..... Forint
A képzés helyszíne:	<input type="checkbox"/> központi	<input type="checkbox"/> helyszínre vitt
Helyszínen rendelkezésre álló oktatási eszközök:	<input type="checkbox"/> Projektor <input type="checkbox"/> Laptop <input type="checkbox"/> Defibrillátor <input type="checkbox"/> Oktató baba	
A képzés időpontja:		
Fizetési feltétel:	<input type="checkbox"/> Banki átutalás	<input type="checkbox"/> Készpénzes

Az Általános Szerződési Feltételeket elolvasás és értelmezés után elfogadom.

*A tanfolyam akkreditált, mentes az adó alól.

Dátum:

.....
Cégszerű aláírás
P.H.

.....
Aláírás
Panacea 2000. Kft



KÉPZÉSBEN RÉSZTVEVŐ JELENTKEZÉSI LAPJA

Felnőttképzést végző cég adatai:

Cégnév: **Panacea 2000 Orvosi, Oktatási és Egészségügyi Szolgáltató Kft.**

Cím: 6720 Szeged, Károlyi u. 4.

Tel./Fax: 62/55-24-24

E-mail: iroda@sos24.hu

Adószám: 13386133-2-06; Cégjegyzékszám: 06-09-009571

Felnőttképzési nyilvántartási szám: 06-0058-06

A képzés adatai:

Megnevezés: **Munkahelyi elsősegélynyújtás**

Akkreditációs szám: PL-2416

A képzés időtartama: 1 napos (8:00-16:00), 10 x 45 perc

RÉSZTVEVŐ ADATAI	RÉSZTVEVŐ TÖLTI KI!
Név:*	
Születési hely:*	
Születési idő:*	
Állampolgársága: (nem magyar állampolgár esetén tartózkodásának jogcíme)	
Anyja neve:*	
Lakcím:*	
Tartózkodási hely: (ha nem egyezik a lakcímmel)	
Telefonszám:*	
E-mail cím:	

*-gal jelölt mezők kitöltése kötelező!

Az Általános Szerződési Feltételeket elolvasás és értelmezés után elfogadom.

A szolgáltató a felnőttképzésről szóló 2001. évi CI. törvény értelmében és az adatvédelmi törvény alapján a fenti adatok nyilvántartására és kezelésére kötelezett.

Dátum:

.....
Aláírás
Résztevő

.....
Aláírás
Panacea 2000. Kft