**Jelentkezési lap**

Kérem a jelentkezési lapot töltsék ki és aláírásukkal hitelesítsék. Beszkennelve küldjék el emailen vagy postán a Methodikzentrum címére.

(methodikzentrum@gmail.com)

Hivatalosan jelentkezem az alábbi továbbképzésre/ rendezvényre:

|  |  |
| --- | --- |
| **A rendezvény száma és megnevezése:** |       |
| **Időpontja:** |       |
| **Helye:** |       |

**részvételi díj:**

|  |  |
| --- | --- |
| **A jelentkező neve:** |       |
| **Foglalkozása:** |       |
| **Címe:** |       |
| **Mobil:** |       |
| **E-Mail:** |       |

**Részvételi feltétel:**

**A képzésre a jelentkezési lap kitöltése, és visszaküldése. A jelentkezés elfogadásáról a visszajelzés emailben. A tanfolyam díj számlájának befogadása és befizetése.**

**A képzésről tanúsítványt csak a képzési összeg teljes befizetése után kaphat a résztvevő. Ha valaki részletfizetést kér, akkor a részletfizetési kérelmet írásban kell beadni a szervezők részére, de a jelentkezési lapon jeleznie kell ezirányú kérelmét.**

**Fizetési és lemondási feltételek**

A képzésen való részvétel lemondását csak írásban és a tanfolyam kezdetét megelőzően fogadjuk el. Térítésmentesen lemondható vagy új időpontra áttehető a részvétel, a képzé kezdete előtt 10 munkanappal vagy korábban.

Amennyiben a jelentkező a visszalépését a képzés kezdetét megelőző 10–6 munkanap között jelzi, akkor a képzési listaár 50%-át, ha 5 munkanapon belül, akkor 75%-át, amennyiben a jelentkező minden írásbeli visszajelzés nélkül marad távol a képzésről, akkor a képzés teljes árát számítjuk fel a képzést hivatalosan megrendelő, költségét vállaló és a jelentkezési lapon feltüntetett félnek.

Amennyiben nem a jelentkező, hanem egy másik fél fizeti a képzést, akkor a jelentkezési lapon aláírásával(pecsét) igazolnia kell egyetértését.

[ ]  A felnőttképzésről a számlát a nevemre állítsák ki.

[ ]  A felmőttképzésről a számlát az alábbi címre kérem kiállítani:

**A részvételi és fizetési feltételeket elolvastam, tudomásulvettem és elfogadtam.**

Dátum aláírás

**A támogató adatai:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Intézmény neve:** |       |
| **Utca, házszám** |       |
| **Helység, irányítószám:** |       |
| **Adószám** |       |
| **Email cím:** |       |
| **Igazolom a támogatást:****Név, titulus** |       |
| **Aláírás/ pecsét** |       |