

PROFEX KURZUS - JELENTKEZÉSI LAP

Név:
Lakhely:
Értesítési cím:
Telefon:
E-mail:
Munkahely,szak, évfolyam:
Melyik PROFEX kurzusra jelentkeznek:
hétvégi, két hétvége:24 órás
hétközi heti 2 alaklom:28 órás :
Szakirány (ált. orvos, gyógyszerész,egészségügyi):
Melyik nyelvből és milyen szinten szeretne vizsgázni?:
Egyéb megjegyzések: