**JELENTKEZÉSI LAP**

**(Kérem nyomtatott betűkkel kitölteni és** [**lubik.agnes@pte.hu**](mailto:lubik.agnes@pte.hu) **címre visszaküldeni szíveskedjen!)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Felső légúti SARS-CoV-2 mintavétel kurzus**  **2020. 10. 07.** | | |
| **Név:** | |  |
| **Születési név:** | |  |
| **Születési hely, idő:** | |  |
| **Anyja születési neve:** | |  |
| **E-mail címe:**  **(online elméleti képzés miatt kötelező megadni!)** | |  |
| **Lakcím, irányítószámmal:** | |  |
| **Telefonos elérhetőség:** | |  |
| **Munkahely pontos neve, címe, irányítószámmal:** | |  |
| **Szakképesítés, amire a pontot kéri (Ahogy a bizonyítványban szerepel):** | | |
| **Működési nyilvántartási szám (ennek hiányában alapnyilvántartási szám):** | | |
| **Dátum:** |  | |
| **Aláírás:** |  | |