**JELENTKEZÉSI LAP**

**(Kérem nyomtatott betűkkel kitölteni és** **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:** |  |