



SEMMELWEIS EGYETEM

Testnevelési és Sporttudományi Kar

Felnőttképzési Csoport

1123 Budapest, XII. Alkotás u. 44.

Csoportvezető: Nagy Dóra

Tel.: 487-9247, Fax.: 356-6337

Email: ndori@mail.hupe.hu

J E L E N T K E Z É S I L A P

Kérem felvételemet a Semmelweis Egyetem Testnevelési és Sporttudományi Kar (TF)
Felnőttképzési Csoport által szervezett

B A B A Ú S Z Ó SZAKMAI TOVÁBBKÉPZÉSRE

Név: _____

Asszonyoknál születési név: _____

Szül. hely: _____ év: _____ hó: _____ nap: _____

Anyja neve: _____

Állandó lakcím: □□□□ _____

Levelezési cím: □□□□ _____

E-mail címe: _____

(ahová a képzéssel kapcsolatos értesítéseket kéri)

Napközbeni elérhetőség telefonon: _____

Legmagasabb szakmai végzettsége (a tájékoztatóban felsoroltak közül):

Szak: _____ végzettség száma: _____

Kijelentem, hogy a továbbképzés elvégzésére egészségileg alkalmas vagyok és a gyakorlati foglalkozásokon a saját felelősségemre veszek részt.

Dátum: _____

alíírás

**A TF hatósági nyilvántartásba vett,
felnőttképzést folytató intézmény.
(nyilvántartási szám: 01-0317-04)**

SZÁMLAKÉRŐ NYILATKOZAT

Alulírott _____ felnőttképzésben résztvevő, a TF Felnőttképzési Csoport által szervezett önköltséges képzés díjfizetési kötelezettségemnek az alábbiak szerint kívánok eleget tenni:

Fizetés módja: **csekk**

Fizető neve: _____

Fizető címe: _____

Fizető adószáma: _____

Befizetendő összeg: **90.000.-Ft**

Képzés megnevezése: **Babaúszó szakmai továbbképzés**

Dátum: _____

aláírás