



# TESTNEVELÉSI EGYETEM

## Továbbképző Központ

1123 Budapest, Alkotás u. 44.

Igazgató: Dr. Cserny Ákos

Telefon: +36-30-176-6659, +36-30-176-6660

Email: [tovabbkepzes@tf.hu](mailto:tovabbkepzes@tf.hu) | Web: <http://tf.hu/tk>

Kérem, hogy részemre **EUROPASS BIZONYÍTVÁNY-KIEGÉSZÍTŐT** *angol/német/panyol/francia/olasz* nyelven kiadni szíveskedjenek. (**Megfelelő aláhúzó!**)

### Adataim:

Név: \_\_\_\_\_

Születési helye: \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap \_\_\_\_\_

Szakképzés megnevezése: Sportedző/sportoktató/Sportszervező-menedzser (**A megfelelő aláhúzó!**)

Sportág: \_\_\_\_\_

Bizonyítvány sorozatjele: \_\_\_\_\_

Bizonyítvány sorszáma: \_\_\_\_\_

Bizonyítvány kiállításának dátuma: \_\_\_\_\_

Lakcím (megye): \_\_\_\_\_ irányítószám: \_\_\_\_\_

város \_\_\_\_\_ utca \_\_\_\_\_ házszám \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Tudomásul veszem, hogy az **EUROPASS BIZONYÍTVÁNY-KIEGÉSZÍTŐ** költsége:  
Angol nyelvű kiállítás esetén díjmentes, egyéb nyelv esetén 8.050.- Ft/nyelv/db.

Budapest, 2020. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Aláírás

### Ügyintéző tölti ki!

Érkezett: 2020. év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

Átvettem: \_\_\_\_\_

Kiállítva: 2020. év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

Fizetve: \_\_\_\_\_

Átvétel: \_\_\_\_\_ személyesen / \_\_\_\_\_ postán kiküldve

Átvétel/postázás dátuma: \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

Dátum

## SZÁMLAKÉRŐ NYILATKOZAT

### EUROPASS BIZONYÍTVÁNY-KIEGÉSZÍTŐ IGÉNYLÉSÉHEZ

Kérjük a nyomtatványt az alapján töltsse ki, hogy ki lesz a költségek befizetője.

Igénylő neve: \_\_\_\_\_ ( aki a képzésben résztvevett)

#### AMENNYIBEN A HALLGATÓ FIZETI A KÖLTSÉGEKET

Fizetés módja: **átutalás**

Fizető neve: \_\_\_\_\_

Fizető címe: \_\_\_\_\_

Fizető bankszámla száma: \_\_\_\_\_

Postázási cím: \_\_\_\_\_

(amennyiben más, mint a fizető címe)

Mobil: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ aláírás

#### AMENNYIBEN MÁS (egyesület, munkáltató, stb.) FIZETI A KÖLTSÉGEKET

Fizetés módja: **átutalás**

Fizető neve: \_\_\_\_\_

Fizető címe: \_\_\_\_\_

Fizető bankszámla száma: \_\_\_\_\_

Fizető adószáma: \_\_\_\_\_

Postázási cím: \_\_\_\_\_

(amennyiben más, mint a fizető címe)

Mobil: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ cégszerű aláírás

8.050.- Ft / db

Összköltség: \_\_\_\_\_ Ft