



JELENTKEZÉSI LAP

EGÉSZSÉGÜGYI SZAKDOLGOZÓK TRANSZFÚZIÓS TOVÁBBKÉPZÉSE

(OVSZK – LANDSTEINER TEREM; 1113 BUDAPEST, KAROLINA ÚT 19-21.)

2025. MÁJUS 12 – 16.

Név:	_____	Születési név:	_____
Születési hely, időpont:	_____	Anyja neve:	_____
Szakképesítés: Munkahely neve, címe:	_____	Működési ny.tart. szám:	_____
Levelezési cím:	_____		
Telefon (munkahelyi):	_____	Mobil telefon:	_____
Fax:	_____	E-mail:	_____

A tanfolyam díja: 35.000,- Ft

Költségviselő:

☐ MUNKÁLTATÓ

☐ HALLGATÓ

Jelentkezési határidő: 2025. május 5.

E-mail: csak.orsolya@ovsz.hu

Cím: OVSZ 1113 Budapest, Karolina út 19-21.

Kelt:....., 2025. évhó.....nap

.....
aláírás

Jelentkezési feltételek:

A jelentkezés fizetési kötelezettséget von maga után. A részvételi díj átutalással fizethető az alábbi bankszámlaszámra: MÁK 10032000-01491742-00000000. A közlemény rovatba a tanfolyam időpontját kell feltüntetni. Kérjük, hogy az átutalásról legkésőbb 2025. május 12-ig intézkedni szíveskedjék, amelynek befizetését abban az esetben tekintjük elfogadottnak, ha a tanfolyam kezdetén, a regisztrációkor személyesen bemutatja az átutalási bizonylatot. Lemondást csak írásban fogadunk el, a tanfolyam kezdetét megelőző 3. munkanapig. Ezt követő lemondás esetén a tandíj 50%-t adminisztrációs díjként számlázzuk. Lemondás hiányában a teljes tanfolyami díjat kiszámlázzuk.

Felmerülő kérdés, probléma esetén forduljon bizalommal Csák Orsolya oktatási előadóhoz:

E-mail: csak.orsolya@ovsz.hu; Tel: (061)372-4420