



## Költségviselőről szóló nyilatkozat

### Hallgató adatai:

Név: \_\_\_\_\_

Cím: \_\_\_\_\_

### Kötelezettséget vállaló adatai:

Név: \_\_\_\_\_

Cím: \_\_\_\_\_

### Számlázás adatai:

Számlázási név: \_\_\_\_\_

Számlázási cím: \_\_\_\_\_

Képzés neve: Transzfúzió felelősök továbbképzése – Budapest, 2024. április 5.

Részvételi díj: 5.000 Ft

Fizetési mód: átutalás az OVSz számlaszámára: 10032000-01491742-00000000

Kelt:....., 2024. év .....hó.....nap

.....  
költségviselő aláírása

P.h.

### 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 2024. április 1-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.