**Jelentkezési lap**

**BME Nyelvvizsgaközpont íráskészség értékelői képzés**

(A csillaggal jelölt mezők kitöltése kötelező)

**A jelentkezés határideje: 2019.04.18.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nyelv \*  |  |
| Név \*  |  |
| Születési név\* |  |
| Születési hely \*  |  |
| Születés dátuma\*  |  |
| Anyja neve \* |  |
| Adóazonosító jele \*  |  |
| Iskolai végzettség \*  |  |
| Szakirány \*  |  |
| Diplomát kiállító intézmény \*  |  |
| Diploma kiállításának dátuma (ÉÉÉÉ.HH.NN) \*  |  |
| Munkahely neve és címe  |  |
| Állandó lakcím \*  |  |
| Mobil\* |  |
| Email cím \*  |  |
| Levelezési cím |  |
| Fizetés módja \*  | banki átutalás/csekk (aláhúzandó) |
| A jelentkező a képzési díjról szóló számlát az alábbiak szerint kéri:  |
| Név  |  |
| Cím/székhely  |  |
| Adószám  |  |
| Bankszámla szám  |  |
| megjegyzés:  |