**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: | | |