JELENTKEZÉSI LAP

| A képzés megnevezése: | Habilitációs kutya kiképzője |
| --- | --- |
| Helyszín: | Debrecen |
| A képzés óraszáma | 450 óra |

A jelentkező adatai:

| Név: |  |
| --- | --- |
| Születési név: |  |
| Születési hely, idő: |  |
| Állampolgársága: |  |
| Anyja neve: |  |
| Állandó lakcíme: |  |
| Tartózkodási hely: |  |
| e-mail cím: |  |
| Telefonszám: |  |
| Legmagasabb iskolai végzettség: |  |
| Részletfizetést igényelek: |  Igen Nem |

Alulírott képzésre jelentkező kijelentem, hogy a kitöltött jelentkezési lap képzőnek való megküldésével adataim kezeléséhez hozzájárulok.

Kérjük, hogy a jelentkezési laphoz csatolja érettségi bizonyítványának másolatát!

Kelt: …………..év………………………hó……….nap ………………………………………………

 aláírás