



**Magyar Növényvédő Mérnöki és Növényorvosi Kamara  
Hajdú-Bihar Megyei Területi Szervezete**

☎ / 70-433-4027

**Email:** [novkamara.hbm2@gmail.com](mailto:novkamara.hbm2@gmail.com)

Bankszámlaszám: 10911004-00000009-16970006



**J E L E N T K E Z É S I L A P**

**8 órás növényvédelmi továbbképzésére 2022. március 25.**

**Helyszín: Biharnagybajom**

**Minden adat kitöltése kötelező!**

Név: \_\_\_\_\_

Születési név/Leánykori név: \_\_\_\_\_

Születési helye: \_\_\_\_\_

Születési idő: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_

**Személyi igazolvány száma:** \_\_\_\_\_

Lakcíme: \_\_\_\_\_

Legmagasabb iskolai végzettség: \_\_\_\_\_

Az alaptanfolyam megszerzésének helye (intézmény): \_\_\_\_\_

Az alaptanfolyam elvégzésének ideje: \_\_\_\_\_

Bizonyítvány száma: \_\_\_\_\_

Jelenlegi munkahelye: \_\_\_\_\_

Tevékenységi köre: \_\_\_\_\_

**Elérhetőség:** email cím: \_\_\_\_\_

**mobil telefon:** \_\_\_\_\_

Számlázási cím (ha eltérő a lakcímtől)

cégnév: \_\_\_\_\_

város: \_\_\_\_\_

cím: \_\_\_\_\_

irányítószám: \_\_\_\_\_

adószám: \_\_\_\_\_

Díjfizetés:

átutalásos

*A Kamara adatkezelési szabályzatát megismertem, megértettem, annak rendelkezéseit magamra nézve kötelezőnek ismerem el. Kifejezetten hozzájárulok személyes adataim a Kamara által történő, a jogszabályokban és a szabályzatban írtak szerinti rögzítéséhez, kezeléséhez a jelentkezéstől a képzés elvégzését igazoló tanúsítvány hatályosságáig.*

.....  
alíírás

**Jelentkezés feltételei és kötelező mellékletek:**

**-alaptanfolyamot igazoló bizonyítvány v. oklevél (diploma+lecke-könyv),**

- engedély („zöld könyv”) másolata,

- részvételi díj befizetéséről igazolás,

- átutalás esetén átutalási igazolás.