



Jelentkezési lap

Név:
Születési név:.....
Anyja születési neve:
Születési hely, idő:
Állampolgársága:
Lakcím:
Postacím(amennyiben eltér a lakcímétől):
E-mailcím/ telefonszám: /
Iskolai végzettsége:
(Végzettséget igazoló dokumentumok másolata melléklendő!)

A megszerezni kívánt szakképesítés/részsakképesítés/szakképesítés-ráépülés/egyéb *

Képzés azonosító száma: VVF.....

Képzés megnevezése: VADÁSZVIZSGÁRA FELKÉSZÍTŐ TANFOLYAM

A képzés vállalt költségei:

A tanfolyam kezdésének várható időpontja:

A felnőttképző intézmény megnevezése, címe:

Innovatív Agrár Oktatási Központ

Innovatív Agrár Mezőgazdasági és Oktatási Kft., 3300 Eger, Joó János utca 8.

A képzés formája: iskolarendszeren kívüli

Dátum:

.....
Jelentkező aláírása

.....
Intézmény képviselőjének aláírása

PH.