**Jelentkezési lap**

katonai rendeltetésű robbanószerkezet felismerő tanfolyamra

jelentkezési határidő: **2022. 06. 03.**

**B/2020/008823**

**A képzés időpontja: 2022.06.11.** 9.00-15.00 óra között, beleértve az 1 tanóra időtartamú vizsgát.

**A képzés helyszíne**: Budapest (a jelentkezőket később értesítjük a pontos helyszínről)

HOSZ tagoknak: 30.000Ft+ÁFA és 5.000Ft+ÁFA vizsgadíj

Nem HOSZ tagoknak: 41.000Ft+ÁFA és 5.000 Ft +ÁFA vizsgadíj

|  |  |
| --- | --- |
| **Név, születési név:** |  |
| **Születési hely, év, hó, nap** |  |
| **Anyja neve:** |  |
| **Lakcím:** |  |
| **Telefonszám, e-mail:** |  |
| Legmagasabb iskolai végzettsége: |  |
| Munkajogi státusza (alkalmazott, vállalkozó): |  |
| Költségviselő (Munkahely) neve: |  |
| Címe/Postacíme: |  |
| Számlázási címe: |  |
| Költségviselő adószáma: |  |
| Költségviselő kapcsolattartója: |  |
| e-mail címe, telefonszáma: |  |

A **vastag betűs mezők** kitöltése kötelező! **A költségviselőt kérjük megnevezni!** A munkahely kitöltése abban az esetben szükséges, ha a költségeket a jelentkező munkáltatója fizeti meg.

Jelentkező vállalja, hogy a részvételi díjat a díjbekérőn jelzett határidőre átutalja a HOSZ 10404089-50526567-72831001 számú K&H bankszámlájára. **Jelentkező aláírásával tudomásul veszi, hogy részvétele a pénzügyi teljesítéshez kötött!** A befizetett összegről a HOSZ áfá-s számlát állít ki, mely postai úton kerül megküldésre.

**Részvételi szándék lemondását** kizárólag írásban, a tanfolyamot egy héttel megelőzően tudjuk fogadni. Lemondás esetén a már átutalt részvételi díjat visszautaljuk. A megadott határidőn túl történő lemondás esetén a részvételi díj 100 %-a megfizetendő, kivéve az orvosi igazolással tanúsított egészségügyi ok miatti távollétet.

A jelentkezési lapot aláírva és hiánytalanul kitöltve kérjük a Hulladékgazdálkodók Országos Szövetsége e-mail címére, szkennelve ([oktatas@hosz.org](mailto:oktatas@hosz.org) ) visszaküldeni.

Tudomásul veszem, hogy a HOSZ csak megfelelő létszámú jelentkező esetén indítja el a tanfolyamot.

Kelt:

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………………………..  Jelentkező aláírása | …………………………………………………………………………………  Munkáltató (költségviselő) cégszerű aláírása, ph. |