

## JELENTKEZÉSI LAP

ÚT A SZABADSÁGHOZ: AZ ÁLLAMPOLGÁRI KOMPETENCIÁK FEJLESZTÉSI LEHETŐSÉGEI A KÖZÉP- ÉS KELET-EURÓPAI RENDSZERVÁLTOZTATÁSOK TŰKRÉBEN (ALAPÍTÁSI ENGEDÉLY SZÁMA: A/13234/2024)

KÉPZÉS IDŐPONTJA: (Kérjük, hogy csak egy időpontot adjon meg)	ÉV	HÓNAP	NAPOK
KÉPZÉS HELYSZÍNE:			

**A jelentkező adatai** (Kérjük, hogy a jelentkezési lapot nyomtatott betűvel, olvashatóan töltsse ki!)

A JELENTKEZŐ NEVE:				
Születési név:				
Anyja neve:				
Születési hely és idő:	HELY	ÉV	HÓNAP	NAP
A jelentkező e-mail címe (kötelező):	Telefonszáma:			
Munkahely neve:				
Munkahely címe:	MEGYE	IRÁNYÍTÓSZÁM	TELEPÜLÉS	
	KÖZTERÜLET NEVE		HÁZSZÁM	
Munkahely telefonszáma:				
Adóazonosító:				

Kérjük, jelölje be, igényt tart-e az alábbi szolgáltatásra!	IGEN	NEM
Szállást kérek (A szállást <b>2-3 ágyas</b> szobákban tudjuk biztosítani. 1 ágyas szobát csak korlátozott számban, <b>FELÁR</b> ellenében tudunk biztosítani.)		
Amennyiben megoldható, szeretném, ha szobatársam lenne: (Ha kitöltetlenül hagyja ezt a cellát, szobatársát a szervezők osztják be.)		

Jelentkezéssel tudomásul veszem, hogy részvételi szándékom visszamondására a **képzést megelőző 10. munkanapig** van lehetőségem. Tudomásul veszem, hogy ezen a határidőn belüli lemondás esetén a képző szervezet jogosult a képzési díj arányos részének a munkáltatóval történő megfizetésére. Betegség esetén táppénzes papírt fogadunk el, ami mind a három képzési napot igazolja.

A képzés résztvevőjét az útiköltségen kívül fizetési kötelezettség nem terheli.

Jelentkezési lapját elektronikus úton az [oktatás@prekog.hu](mailto:oktatás@prekog.hu) e-mail címre kérjük megküldeni.

**Kérjük, hogy jelentkezési lapja mellé mindenképpen csatolja pedagógus diplomájának másolatát!**

Kelt:.....

.....  
Intézményvezető

.....  
Jelentkező aláírása