

SZÁLLÁST IGÉNYLŐ LAP KÉPZÉSBEN RÉSZT VEVŐK RÉSZÉRE

1. Megrendelő intézmény:

Neve:		
Címe:		
Számlavezető intézet neve:		
Számlavezető számlaszáma:		
Adószáma:		
Kijelölt kapcsolattartó neve:		
Kijelölt kapcsolattartó elérhetőségei:	Tel: +36/	e-mail:

2. Tanfolyam (oktatási, képzési forma) megnevezése:

.....-kezelői alaptanfolyam/típustanfolyam

Időtartama: 20..... év hó nap(tól) 20..... év hó nap(ig)

3. Szállás helye (jelölendő):

1033 Budapest, Laktanya u. 33.

1113 Budapest, Tas Vezér u. 9-11.

2119 Pécel, Szent Imre tér 3.

1165 Budapest, Diósy Lajos utca 28. (BO)

Egyéb:.....

4. Szállás igénybevételének időszaka, igénybevevő(k) neve:

Berendelések időpontjai

Dátum: 20__ . év _____ hó _____ naptól - 20__ . év _____ hó _____ napig

Ssz.	A képzésben résztvevők neve	A szállás helyszíne	Fizetési mód ¹
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Tudomásul veszem, hogy a fenti megrendelés kötelezettség-vállalásnak minősül. Amennyiben a megrendelés a megjelölt határidőre nem érkezik meg, úgy elfogadom, hogy a megrendelt szolgáltatást az intézet nem biztosítja.

PH.

Budapest, 20.....

Budapest, 20.....

.....

.....

pénzügyi ellenjegyző

vezető

¹ Fizetési módok: Banki átutalás