

SZÁLLÁSIGÉNYLŐ LAP KÉPZÉSBEN RÉSZTVEVŐK RÉSZÉRE**1. Megrendelő intézmény:**

Neve:	
Címe:	
Számlavezető intézet neve:	
Számlavezető számlaszáma:	
Adószáma:	
Kijelölt kapcsolattartó neve:	
Telefonszám:	+36/
E-mail cím:	

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. (KOK Laktanya u.) ☐
- 2119 Pécel, Szent Imre tér 3. (KOK Pécel) ☐
- 1113 Budapest, Tas vezér u. 9. (KOK Tas vezér u.) ☐
- 1165 Budapest, Diósy Lajos utca 28. (Bajtársak Otthona) ☐

Egyéb:.....

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

Berendelések időpontjai

Dátum: 20__ . év ____hó ____naptól - 20__ . év ____hó ____napig

Ssz.	Szállást igénylők neve:	A szállás helyszíne:
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

ZÁRADÉK

A dokumentum elektronikus aláírással hitelesített
35002/54065/2025.ált.