

Megrendelőlap

Megrendelő neve*:

Ügyintéző neve:

Telefonszáma*:

E-mail címe*:

A teszt felhasználójának iskolai végzettség* (a tesztek megvásárlásának és használatának előfeltétele a pszichológusi diploma!):

Pszichológiai szervezeti tagság (pl. Pszichológiai, Pszichiátriai Társaság):

A megrendelt termék és a számla **postázási címe**:

A megrendelt termék **számlázási címe** és **adószáma*** (csak amennyiben eltér a postázási címtől):

.....

| Mérőeszköz neve | Darabszám | Mérőeszköz kódja | Fizetendő bruttó összeg |
|-----------------|-----------|------------------|-------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Fizetés módja (kérjük aláhúzni) *: *Készpénz* *Átutalás* *Utánvét*

* kötelezően kitöltendő adatok

Kelt:

A Megrendelő aláírása: