OS Hungary Tesztfejlesztő Kft.
LEVELEZÉSI CÍM: 1136 Budapest, Hegedűs Gyula u. 13. mf.
TEL: 1/239-4122, 1/236-0538; FAX: 1/788-6008
WEB: www.oshungary.hu; EMAIL: info@oshungary.hu

JELENTKEZÉSI LAP
WISC–IV TANFOLYAMRA
2012

1. A jelentkező neve:
   vezetéknév
   utónév

2. A jelentkező e-mail címe:

3. A jelentkező telefonszáma:

4. Működésiengedély-száma:
   Tanfolyamunk klinikai szakpszichológusok részére akkreditált, akik a kreditpontok jóváírásához szükséges működésiengedély-számukat itt adhatják meg.

5. Intézménye neve:

6. Az intézmény címe:
   irányítószám település
   közterület neve (pl. József Attila)
   közterület jellege (pl. utca, krt.) házszám egyéb (pl. emelet, ajtó, épület, lph.)

7. Számlázási név:
   (A számlázási nevet és címet akkor szükséges megadni, ha eltér az intézmény nevétől és/vagy címétől. A tanfolyami díjat tartalmazó számlát erre a névre és címre állítjuk ki.)

8. Számlázási cím:
   irányítószám település
   közterület neve (pl. József Attila)
   közterület jellege (pl. utca, krt.) házszám egyéb (pl. emelet, ajtó, épület, lph.)

9. Választott tanfolyami alkalom:
   ☐ 2012 február 15-16 és március 30 (vizsga), Budapest

10. Egyéb megjegyzés:
    (pl. számlázás részletezésével, időpontjával kapcsolatban)

Kelt: település év hó nap

a jelentkező aláírása