**Jelentkezési lap komplex írásbeli szakmai vizsgatételek készítéséhez (szerző)**

**Beküldendő legkésőbb 2017. augusztus 2-ig a** tetelkeszites@hoi.hu **e-mail címre**

|  |
| --- |
| **Szakképesítés** |
| **azonosító száma** | **megnevezése** |
|  |  |

**Amennyiben több szakképesítés tételére jelentkezik, a táblázat bővíthető!**

**Kérjük az Önre vonatkozó táblázatot töltse ki az alábbiak közül!**

**Amennyiben megbízással vállalja a feladatot (nem számlaképes):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Név:** |  |
| **Születési név:**  |  |
| **Lakcím:**  |  |
| **Születési hely, idő:**  |  |
| **Anyja neve:**  |  |
| **Adóazonosító jel:**  |  |
| **TAJ szám:** |  |
| **Fizetési számlaszám:**  |  |
| **Telefon:** |  |
| **Fax:** |  |
| **E-mail cím:** |  |
| **Levelezési cím:** |  |
| **Munkahely neve:** |  |
| **Munkahely címe:** |  |
| **Munkahelyi telefonszám:** |  |

**Amennyiben egyéni vállalkozóként vállalja a feladatot:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Név:** |  |
| **Székhely:** |  |
| **Telephely:** |  |
| **Fizetési számlaszám:** |  |
| **Adószám:** |  |
| **Egyéni vállalkozói igazolvány szám/nyilvántartási szám:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **Fax:** |  |
| **E-mail cím:** |  |
| **Levelezési cím:** |  |

**Amennyiben gazdasági társaság (BT, KFT) tagjaként vállalja a feladatot:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Név:** |  |
| **Székhely:** |  |
| **Telephely:** |  |
| **Képviseli:** |  |
| **Fizetési számlaszám:** |  |
| **Adószám:** |  |
| **Cégjegyzékszám:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **Fax:** |  |
| **E-mail cím:** |  |
| **Kizárólagos közreműködő (jelentkező neve)** |  |
| **Levelezési cím:** |  |

Dátum:

 aláírás