

JELENTKEZÉSI LAP

Könyvviteli szolgáltatást végzők éves kötelező továbbképzésére

Név: _____

Születéskori név: _____

Anyja neve: _____

Születési hely: _____ Születési idő: _____

Lakcím (irányítószámmal): _____

Telefonszám: _____ Fax: _____

E-mail cím: _____

PM nyilvántartásban szereplő regisztrációs szám: _____

Számlát kérő neve, címe: _____

Fizetés módja:

Átutalás

Készpénz (a helyszínen)

Továbbképzés választott időpontja:

- 2013. április 23., 25.
- 2013. június 19-20.
- 2013. szeptember 26-27.
- 2013. november 7-8.
- 2013. november 28-29.

Kelt, _____

jelentkező aláírása