

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:

- 2011. június 2-3.
- 2011. szeptember 29-30.
- 2011. október 27-28.
- 2011. november 24-25.

Kelt, _____

jelentkező aláírása