**Számlakérő adatlap**

**(Kérjük, hogy a jelentkezési lappal együtt küldje vissza!)**

**A jelentkező adatai:**

* Név: ……………………………………………………………………...…..
* Elérhetőség (e-mail/telefon):…………………………………………………
* Lakcím: ………………………………………………………………………
* Adóazonosító: ……..………………………………………………………....

**A képzés megnevezése:** „***Innovatív gondolkodás az alap ápolási feladatok végzésénél a szociális gondoskodásban”*** *c. továbbképzés*

**A képzés engedélyszáma:** E-16-004/2022

**Egyetem felnőttképzési nyilvántartási száma:** B/2020/001456

**A képzés időpontja:** 2022. október 01-től folyamatosan

**A képzés költsége:** 12.000 Ft/fő

**A képzés költségviselője:**

*A költségviselő(magánszemély/ intézmény/cég) adatai: (Minden rovatot ki kell tölteni!)*

* Név: ……………………………………………………………………………...
* Cím: …………………..………………………………………………………….
* Bankszámlaszám: ………………………..………………………………………
* Adószám/adóazonosító:………………………………………………..………………….
* \*Államháztartáson belüli: Igen Nem

\*A megfelelő válasz aláhúzandó!

Dátum: …………………………….

…………………………………… …………………………………… Jelentkező aláírása Költségviselő intézmény/cég aláírása

 PH.

**FIGYELEM:**

**Kérjük, hogy a képzés díját KIZÁRÓLAG A SZÁMLA KÉZHEZVÉTELE UTÁN szíveskedjenek kiegyenlíteni!!!!**

**Kiegyenlítéskor** a közlemény rovatban kérjük a **DE ETK/ a jelentkező neve; 1G00 BE00 SZTK 247** hivatkozást feltüntetni!

**A képzési díj megfizetése után egy igazolást a befizetésről küldjön meg a** **plajner.monika@etk.unideb.hu** **e-mail címre. A jelentkezési dokumentáció kötelező eleme ez a dokumentum!**

**A DE-ETK Szociális Továbbképző Központja tölti ki:**

A fenti számlakérő alapján a számla kiállítását kezdeményező szervezeti egység:

**DE-ETK Szociális Továbbképző Központ**

A bevételt fogadó keret: **1G00 BE00 SZTK247**

Központ vezető aláírása:……………………………………………………………….