



## JELENTKEZÉSI LAP Munkavédelmi képviselői képzésre

**Nyomtatott betűkkel töltendő ki!**

Jelentkező neve:

Jelentkező lakcíme:

Jelentkező születési helye:

Jelentkező születési ideje:

Jelentkező anyja neve:

Számlázási név:

Számlázási cím:

Pénzügyi teljesítés módja (kérjük aláhúzni):                      átutalás                      készpénz

Elérhetőség (tel. és e-mail):

Munkavédelmi képviselő képzés típusa: (kérjük „x”-el jelölni)

1. **16 órás alapképzés** (a jogszabályi kötelezettség alapján most megválasztott képviselőknek)  
**Díja: 15.000 Ft+Áfa/fő**
2. **8 órás éves ismétlő képzés** (azoknak, akik a megválasztás évében legalább 16 órás képzésben vettek részt, ezt követően pedig évente legalább 8 órás képzésben kell részesülniük)  
**Díja: 10.000 Ft+Áfa/fő**

Megjegyzés:

Dátum:

PH.

.....  
Aláírás