



Az SZTE ETSZK tölti ki!

A jelentkező ETK –nál vezetett nyilvántartási száma:

Jelentkezési lap

az egészségügyi szakdolgozók kötelező szakmacsoportos továbbképzésére

| | | | |
|---|-------------------------------|-------------------------|---------------------------|
| Név:..... Születési név:..... | | | |
| Születési hely:.....év:.....hó:.....nap:..... | Anyja születési neve:..... | | |
| Állandó lakcím: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | városutca. szám | | |
| Levelezési cím: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | városutca. szám | | |
| Állampolgárság:..... | | | |
| Telefon:..... | Mobil:..... | | |
| E-mail címe:..... | Fax:..... | | |
| Egészségügyi szakdolgozó esetén | | | |
| Alapnyilvántartási/működési nyilvántartási szám:..... | | | |
| Választott téma megnevezése: | Szakmacsoport megnevezése: | | |
| Egészségügyi szakdolgozók szakmacsoportos továbbképzése | | | |
| Szakképesítés megnevezése (amire a továbbképzési támogatást igénybe kívánja venni) | Oklevél száma | Megszerzés ideje | Kiállító intézmény |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Alulírott, büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a jelentkezési lap adatai a valóságnak megfelelnek. A képzésben való részvételre, a képzési díj fizetésére és esetleges visszatérítésére vonatkozó tudnivalókat a szerződésalkötés alkalmával a magam részére kötelezőnek ismerem el. Elfogadom és hozzájárulok ahhoz, hogy a Szegedi Tudományegyetem az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény értelmében személyes adataimat rögzítse, nyilván tartsa, azokat kezelje, valamint továbbítsa kizárólag abból a célból, hogy a jövőben is tájékoztathasson a Szegedi Tudományegyetem képzéseiről, továbbképzéseiről. Kijelentem, hogy számomra a Szegedi Tudományegyetem képzési tervének megismerését az Intézmény lehetővé tette, és tájékoztattak a panaszkezelés szabályairól.

Adataimat addig használhatják fel erre a célra, ameddig nem kérem a törlésüket.

Alulírott beleegyezek, hogy a Szegedi Tudományegyetem a képzés lebonyolításánál megfelelő szakértelemmel rendelkező harmadik személy közreműködését igénybe vegye.

Kelt:

.....
A jelentkező aláírása

