

Ezt a jelentkezési lapot a melléklettel együtt postán kérjük az alábbi címre visszaküldeni:
Pest Megyei Könyvtár 2000 Szentendre, Pátriárka u. 7.

Jelentkezési lap

**A Pest Megyei Könyvtár által szervezett
(felnőttképzési nyilvántartási szám: 840020)**

”A fejlesztő biblioterápia alkalmazása a gyermekkönyvtári munkában”

A képzés ideje: 2008. május 14 - június 6.

Név:	Születési név:
Anyja neve:	Szül. hely, idő:
Munkahelyének neve, címe (irányítószámmal), telefonszáma:	
Beosztása:	
Lakáscíme (irányítószámmal), telefonszáma:	
E-mail címe:	Szakképesítése:
Legmagasabb iskolai végzettség	

Fizetés módja:

Hallgatói fizetés esetén	csekk	átutalás
cím, irányítószámmal, ha nem azonos az értesítési címmel:		
.....		
aláírás		

Amennyiben a munkáltató vállalja a fizetést, az alábbi nyilatkozat kitöltését kérjük::

NYILATKOZAT

Vállaljuk, hogy a csatolt jelentkezési lap szerinti dolgozónk *A fejlesztő biblioterápia alkalmazása a gyermekkönyvtári munkában (tanfolyam elnevezése)* díját a részünkre kiállított számla alapján átutaljuk.

A számlázáshoz szükséges adatok:

Név:	
Számlázási cím:	
Adószám:	Bankszámla száma:
Postázási cím (amennyiben eltér a fentitől):	

PH

aláírás

Dátum: