

Név:.....
szakképesítés:.....

Leánykori név:.....

Szül. hely, idő:.....

Anyja neve:.....

Munkahely:.....

Munkahely címe:.....

Telefonszáma:.....
mobilszám:.....

Működési nyilvántartás száma:.....

Kollegiumi szállást igényelek május 10-re: igen / nem

Részt veszek a fogadáson: igen / nem

Ebédet igényelek május 10-re: igen / nem

Ebédet igényelek május 11-re: igen / nem

Költségviselő: saját magam munkahely

egyéb:.....

Átutalási számlát kérek: igen / nem

**A jelentkezési lapokat kérjük olvashatóan, pontosan kitölteni,
faxon (Fax.: 54/507-551), e-mailen: patologia@berettyokorhaz.hu,
vagy ajánlott levelelben elküldeni.**

aláírás