



FMK ny. sz.  
01-0316-06

<b>JELENTKEZÉSI LAP</b>					
<b>Életmód-tanácsadó és terapeuta ETI vizsgára felkészítő tanfolyamra</b>					
<b>Vezetéknév:*</b>					
<b>Keresztnév:*</b>					
<b>Születési név:</b>					
<b>Születési hely:</b>					
<b>Születési dátum:</b>	<b>év:</b>		<b>hónap:</b>		<b>nap:</b>
<b>Lakcím:</b>	<b>ísz:</b>		<b>város:</b>		
	<b>utca:</b>			<b>házsám:</b>	
<b>Telefonszáma:*</b>					
<b>E-mail címe</b>					
<b>Értesítési cím*</b> (ha nem egyezik a lakcímmel)					
<b>Megjegyzés:</b>					
<b>A számlát milyen névre kéri?*</b>					

\*kérjük pontosan kitölteni.

Kelt.: .....

.....  
Jelentkező aláírása



FMK ny. sz.  
01-0316-06

***Tájékoztatjuk, hogy:***

***A képzés célcsoportja:*** középfokú 11/1977. NM. rendelet által meghatározott felsőfokú végzettséggel (egészségügyi, pedagógiai, pszichológiai, szociális, népművelői, teológiai, agrártudományi) rendelkező, 28. életévét betöltött személyek

***A képzésen való részvétel feltétele:*** a megfelelő felsőfokú végzettség

***A képzés finanszírozása:*** teljes egészében a hallgatók kötelessége

*Kiscsoportos képzési forma*

*A képzés végén írásbeli illetve szóbeli házi vizsgán vesz részt a hallgató*

***A képzés finanszírozása:*** teljes egészében a hallgatók kötelessége

***Kérjük, hogy a jelentkezési lapot értelemszerűen kitöltve küldje vissza!***

***Levelezési cím: Egészségvarázs Bt. 1276 Budapest, Pf.: 1210***

***Jelentkezését előre is köszönjük!***

***Dr. Mándi Ilona***  
társaságvezető