

**DR. CZEGLE ÉS TÁRSAI**

Egészségügyi-, Könyvvizsgálói Szolgáltató és Szakoktató Kft.  
AFSZ-KM-RMK 01-0852-05  
[czeglekft@drczegle-tovabbkepzes.hu](mailto:czeglekft@drczegle-tovabbkepzes.hu), [czeglekft@t-online.hu](mailto:czeglekft@t-online.hu)

**JELENTKEZÉSI LAP****Mérlegképes könyvelők 2018. évi kötelező továbbképzése****BÉKÉSCSABA****(Vállalkozási és Államháztartási szakterület)****Kötelezően kitöltendő:**

A jelentkező neve:.....

Születéskori név:.....Anyja neve:.....

Születési helye:.....Születési ideje:.....

NGM-regisztrációs szakterület\*: vállalkozás  államháztartás  pénzügyi  egyéb szervezeti NGM-regisztrációs száma:..... Nincs regisztrációm A könyvelői kreditpont mellett\*: adótanácsadói  adószakértői  okleveles adószakértői 

kreditpontokat is kérem, (az itt felsoroltak közül csak egy választható).

Adótanácsadói  adószakértői  okleveles adószakértői  regisztrációs száma:.....

Lakcím: .....Telefonszám (mobil) :.....

E-mail: saját: ..... céges: .....

**A MÉRLEGKÉPES KÖNYVELŐI 16 KREDITPONT MELLETT AZ ADÓTANÁCSADÓK, ADÓSZAKÉRTŐK ÉS AZ OKLEVELES ADÓSZAKÉRTŐK KREDITPONT ÉRTÉKE VÁLLALKOZÁSI SZAKTERÜLETEN 18 KREDITPONT, ÁLLAMHÁZTARTÁSI SZAKTERÜLETEN 5 KREDITPONT.**

Szakterület\*: vállalkozás államháztartás **VÁLLALKOZÁSI SZAKTERÜLET 2018.****ÁLLAMHÁZTARTÁSI SZAKTERÜLET 2018**június 05-06.  október 02-03.  május 15-16.  szeptember 11-12. július 03-04.  november 13-14.  június 19-20.  október 16-17. szeptember 04-05. 

**Időpont módosítás, amelyet csak írásban fogadunk el a továbbképzés megkezdése előtt 3 munkanappal lehetséges! Ennél rövidebb időn belüli lemondás esetén a részvételi díj 50 %-át (+áfa) technikai költség címén kiszámlázzuk.**

Ebéd rendelést kérek\*: igen  nem 

Törzstagság: A Dr. Czegle és Társai Kft által szervezett továbbképzésen legutóbb..... évben vettem részt. (pl.: 2016. év.)

A részvételi díj kiegyenlítése\*: átutalással  készpénzben a helyszínen 

Számlázási név, cím:

A képzésen való részvétel elengedhetetlen feltétele a részvételi díjnak a képzés megkezdésének napjáig történő megfizetése. Kérjük, hogy a részvételi díjat a Dr. Czegle és Társai Kft. OTP Bank Nyrt.-nél vezetett 11705008-20435765. számú számlájára szíveskedjék átutalni, vagy választása szerint a képzés helyszínén készpénzben megfizetni. A számlát a továbbképzés helyszínén adjuk át.

**Érdeklődés, információ és jelentkezés:**Mobil: **Dr. Czegle Tiborné + 36 30 740-5527,****Dr. Czegle Tibor + 36 30 966 3943**E-mail: [czeglekft@drczegle-tovabbkepzes.hu](mailto:czeglekft@drczegle-tovabbkepzes.hu), vagy [info@drczegle-tovabbkepzes.hu](mailto:info@drczegle-tovabbkepzes.hu), vagy [czeglekft@t-online.hu](mailto:czeglekft@t-online.hu)

Fax: 06-1-316-6860

A jelentkezési lap megküldésével a jelentkezési és lemondási feltételeket tudomásul vettem, elfogadtam és hozzájárulok ahhoz, hogy a megadott személyes adataimat a továbbképző szervezet - Dr. Czegle és Társai Kft. - kezelje és a továbbképzésen való részvételemmel kapcsolatos adatszolgáltatási kötelezettségének eleget tegyen.

Kelt: 2018. év ..... hó .....-nap.

.....  
A képzésre jelentkező aláírása\*\*

P.H.

.....  
A képzést finanszírozó aláírása\*\*

A \*-gal jelölt pontoknál választását a megfelelő kockába „x”-el jelölje.

\*\*Ha a képzésre jelentkező és a finanszírozó személye azonos, akkor mindkét helyen kérjük aláírni.