



JELENTKEZÉSI LAP
Mérlegképes könyvelők 2018. évi kötelező továbbképzése
BUDAPEST
(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 07-08. október 09-10. május 17-18. október 30-31.
július 05-06. november 27-28. június 26-27.
szeptember 06-07. december 11-12 szeptember 25-26.

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.

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

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. vagy info@drczegle-tovabbkepzes.hu, vagy 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 részvétellel 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.