



DR. CZEGLE ÉS TÁRSAI
Egészségügyi-, Könyvvizsgálói Szolgáltató és Szakoktató Kft.
AFSZ-KM-RMK 01-0852-05
czeglekft@drczegle-tovabbkepzes.hu, czeglekft@t-online.hu

JELENTKEZÉSI LAP
Mérlegképes könyvelők 2018. évi kötelező továbbképzése
GÖDÖLLŐ
(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 12-13. október 11-12. május 23-24. november 20-21.
július 10-11. december 04-05. szeptember 18-19.
szeptember 13-14. október 24-25.

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 helyszínen készpénzben megfizetni. A számlát a helyszínen 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- 1-438-0644

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.