

**SZTE SZAOK Családorvosi Intézet Foglalkozás-orvostan kötelező szinten tartó
25 órás akkreditált továbbképzése
és szakvizsga előkészítő tanfolyama
2026. május 28-30.
6723 Szeged, Tisza Center Szeged, Etelka sor 1.**

JELENTKEZÉSI LAP

Foglalkozás-orvostan kötelező szinten tartó és szakvizsga előkészítő tanfolyamra

A Jelentkezési lap visszaküldendő a sipos.szilvia@med.u-szeged.hu e-mail címre, Sipos Szilvia részére.

Név:		Orvosi pecsétszám:	
Cím (irsz., város):		Cím (utca, hsz.):	
Telefonszám:		E-mail:	
Képzés igénybevétele: – kérem, tegyen egy X-et a megfelelő sorba -			
Szakorvosként:			
Szakvizsga előkészítőként:			

1. Számlázási adatok: (Ezek alapján díjbekérő, számla kerül megküldésre)

Számlázási név:	
Számlázási cím:	
Adószám:	

2. Regisztráció:

Regisztrációs díj (mely tartalmazza a 3 napos képzés látogatási jogát, a tananyagot, a tesztírás jogát).	Résztvételi díj/fő 65.000,- HUF
---	--

Jelentkezési lap megküldésének a határideje: 2026.05.03.

A regisztráció visszamondására és résztvételi díj visszaütalására kifizetés teljesítése után nincs lehetőség.
A résztvételi díj nem tartalmaz semmilyen biztosítást, a rendezvény ideje alatt előforduló személyi vagy anyagi
káreseményekért a szervezők nem vállalnak felelősséget.

A szállásfoglalás a rendezvényre egyénileg történik.

Aláírással igazolom, hogy a jelentkezési lapon megjelölt szolgáltatást megrendelem,
annak ellenértékét a határidők betartásával befizetem, a résztvételi és lemondási feltételeket tudomásul veszem.

....., 2026..... hónap

.....
aláírás