|  |  |
| --- | --- |
|  | **Információ és ügyintézés**: +36-30/252-4049  **Levélcím**: ORACEL Oktatóközpont Kft.  9700 Szombathely, Bartók Béla krt.40/G.III.10.  **E-mail:**[hangmasszazs@gmail.com](mailto:hangmasszazs@gmail.com)  **Honlap:** [www.hangmasszazs.hu](http://www.hangmasszazs.hu)  **Adószám:** 25194896-1-18  **Felnőttképzési Nyilvántartási szám:** 00137-2010 |

**JELENTKEZÉSI LAP**

Hangmasszázs Peter Hess módszerével

**Választott program:**

|  |
| --- |
| A képzés megnevezése: |
| A tanfolyam kezdete: |

**A jelentkező személyi adatai:**

|  |
| --- |
| Jelentkező neve: |
| Születési hely és idő: |
| Anyja neve: |
| Lakcím / értesítési cím: |
| Elérhetőség: telefon: |
| e-mail: |
| Foglalkozás: |
| Iskolai végzettség(ek) megnevezése: |
| Szakképesítés:  (közép v. felsőfokú egészségügyi v. természetgyógyász végzettség . diploma, oklevél, igazolás |
| működési nyilvántartási szám: |
| Számlázási cím: |
| Honnan értesült a képzésről?   * ismerős * szórólap * internetes keresés * egyéb, éspedig: |

A fentieknek megfelelően jelentkezem az ORACEL Oktatóközpont Kft. képzési programjára.

Dátum: ………………….…………… ..…………………………………

A jelentkező aláírása

|  |
| --- |
| A jelentkezést a [hangmasszazs@gmail.com](mailto:hangmasszazs@gmail.com) email címre kell eljuttatni. |