|  |  |
| --- | --- |
|  | **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**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 email címre kell eljuttatni.  |