



Win Investor ZRt.

JELENTKEZÉSI LAP

Kérem felvételemet az **ECDL START** tanfolyamra:

Jelentkező neve:

Születéskori neve:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Állandó lakcíme:

E-mail címe:

Telefonszáma:

Munkahely neve:

Munkahely címe:

Támogató szervezet, vállalat neve és címe (amennyiben nem a jelentkező fizeti a tanfolyami díjat):

Szeretnék részletfizetési kedvezménnyel élni:

igen nem

Előzetes tudásszint felmérést:

igénybe veszem nem veszem igénybe

Jelentkező aláírása:

.....

A költségviselő aláírása:

.....

PH.

Dátum:

Aláírással hozzájárulok, hogy jelen jelentkezési lapon szereplő adataim nyilvántartás céljából bekerüljenek a **Win Investor ZRt.** adatbázisába.

Oktatási tevékenységünkkel kapcsolatban részletesebb információért keressen minket az alábbi elérhetőségeken:

E-mail: oktatas@wininvestor.hu

Telefonon: **+36 56/413-086**

Web: www.wininvestor.hu

A tanfolyam kódszáma:

(A tanfolyamszervezőink töltik ki!)

Win Investor ZRt.

ESTHER Üzletház: 5000 Szolnok, Kolozsvári út 3. Adatkezelési nyilvántartási azonosító: Win-01/2005
Felnőttképzési nyilvántartásba vételi szám: 01-0872-04 * Intézményi akkreditációs lajstromszám: AL 1176