



Win Investor ZRT.

## JELENTKEZÉSI LAP

Kérem felvételemet a..... 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](mailto:oktatas@wininvestor.hu)

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

Web: [www.wininvestor.hu](http://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