**ELŐZETES JELENTKEZÉSI LAP**

A képzés megnevezése:…………………………………………………………………………………………………………

A jelentkezőneve:………………………………………………………………………………………………………………………..

lakcíme:……………………………………………………………………………………………………………………………………….

Iskolai végzettsége: …………………………………………………………………………………………………………………….

Elérhetősége: telefon:…………………………………, e-mail címe: ……………………………………………………….

A tanfolyam díját fizeti: …………………………………….............................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………,2017…………………………………………………..

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aláírás

***A jelentkezési lap visszaküldendő postai úton, faxon vagy e-mailben:***

***Nógrád Megyei Kereskedelmi és Iparkamara 3100 Salgótarján, Alkotmány út 9/a.***

***fax: 32/520-862***

***e-mail:*** ***kht@nkik.hu***