**MAGYAR LABDARÚGÓ SZÖVETSÉG**

**Amatőr sportszervezői tanfolyam**

**Jelentkezési lap**

**Tanfolyami kód: KPASSZ2112**

Kérjük Word dokumentumban kitölteni!

|  |  |
| --- | --- |
| **Hallgató neve:** |  |
| **Születési név:** |  |
| **Születési hely, idő:** |  |
| **E-mail cím:** |  |
| **Telefonszám:** |  |
| **Anyja neve:** |  |
| **Lakó- és tartózkodási hely címe:** |  |
| **Állampolgársága:** |  |
| **Nem magyar állampolgárságnál tartózkodás jogcíme:** |  |
| **Igazolvány megnevezése, száma:** |  |
| **Munkahely megnevezése:** |  |
| **Munkahely címe:** |  |
| **Munkahely telefonszáma:** |  |
| **Legmagasabb iskolai végzettség:** |  |
| **OKJ-s végzettség:** |  |
| **Sportszakmai végzettség:** |  |
| **Sportági múlt:** |  |
| **Jelenlegi sportbeli munka:** |  |
| **Nyelvismeret (nyelv/szint):** |  |

Kelt: ............................., **2021.** év ............................hó ...... nap

**SZÁMLÁZÁSI ADATOK**

Kérem, hogy a képzési díj befizetéséről a számlát az alábbi adatokkal szíveskedjenek kiállítani:

|  |  |
| --- | --- |
| **Számlázási név:** |  |
| **Számlázási cím:** |  |
| **Adószám:** |  |

Kelt: ............................., **2021.** év ............................hó ...... nap