



Kereskedelmi és Idegenforgalmi

TOVÁBBKÉPZŐ

Felnőttképzési nyilvántartási szám: 01-0337-04

Intézmény-akkreditációs lajstromszám: AL-0010

BUDAPESTI
KOMMUNIKÁCIÓS ÉS
ÜZLETI FŐISKOLA



KIT SZAKMAI NYELVOKTATÁSI ÉS VIZSGAKÖZPONT

JELENTKEZÉSI LAP
KITEX SZÓBELI VIZSGÁZTATÓ KÉPZÉSRE
Idegenforgalmi Szaknyelvi Vizsga; Kereskedelmi Szaknyelvi Vizsga

Időpont: 2010. november 20. (szombat) és 2010. november 27. (szombat)
Időtartam: 10.00-18.00 (ebédszünet beiktatásával)
Hely: KIT Kft., Budapest
Jelentkezési határidő: 2010. 10. 31. (Jelentkezési lap, díjfizetés beérkezése)

NÉV:		Születési név:
Állandó lakcím:		Telefonszám (mobil):
Postázási cím:		Telefonszám:
Anyja neve:	Születési hely, idő:	Állampolgárság:
Anyanyelv:	Személyi igazolvány száma:	E-mail cím:
Állandó munkahely neve:	címe:	telefonszáma:
Szakmai gyakorlati idő: év	Helye(i):	
Vizsgáztatói gyakorlat:	Típusa(i):	
Választott nyelv: (Jelölje X jellel a megfelelőt!)	Angol <input type="checkbox"/>	Német <input type="checkbox"/>

Számlaszám: MKB Bank 10300002-10469180-49020017.

Számlát csak a befizetést igazoló szelvényen szereplő névre és címre állítunk ki.

Szíveskedjen az alábbi nyilatkozatot elolvasni és aláírni!

Tudomásul veszem, hogy a KIT képzési díjat csak akkor fizet vissza, ha a tanfolyam a KIT hibájából végleg meghiúsul és a résztvevő azonos tartalmú képzésre nem osztható be.

_____, 2010. _____ hó _____ nap
jelentkező aláírása

Kérjük, ide rögzítse a befizetést igazoló bizonylatot:

(Csekk, postai utalvány vagy utalási bizonylat)

1077 Budapest, Rózsa u. 4-6. * 1590 Budapest, Pf. 230.

Telefon: 06-1-505-4570 * Fax: 06-1-766-5860

E-mail: kit@kit.hu * Honlap: www.kit.hu

