

JELENTKEZÉSI LAP

2024. december 7. (SZOMBAT)

FOGLALKOZÁS-EGÉSZSÉGÜGYI SZAKMAI TOVÁBBKÉPZÉSRE

KÉRJÜK, HOGY A SZAKMAI TOVÁBBKÉPZÉSEN VALÓ RÉSZVÉTELI SZÁNDÉKÁT / A JELENTKEZÉSI LAP ÉS A BEFIZETÉST IGAZOLÓ SZELVÉNY MÁSOLATÁT / KÜLDJE MEG:

JELENTKEZNI AZ ALÁBBI MÓDON LEHETSÉGES:

Postai úton: **PÁNMED BT., 1461 BUDAPEST PF.3.**

illetve e-mailen: **panmed@panmed.t-online.hu**

A BEÉRKEZÉSI HATÁRIDŐ: **2024. december 2.** RÉSZVÉTELI DÍJ: **15.000 FT.**

KÉRJÜK, A RÉSZVÉTELI DÍJAT AZ **OTP 11709002-20584728** SZÁMLASZÁMRA ÁTUTALNI!

KÉRJÜK, HOGY A JELENTKEZÉSI LAPOT NYOMTATOTT BETŰKKEL, OLVASHATÓAN SZÍVESKEDJEN KITÖLTENI!

A JELENTKEZŐ ORVOS NEVE:.....

Lakcíme:.....

Orvosi pecsét száma:.....

Telefonszáma:..... e-mail címe:.....

A JELENTKEZŐ FOGLALKOZÁS-EGÉSZSÉGÜGYI ÁPOLÓ:

Neve:.....Leánykori neve:.....

Születési helye ideje:.....Anyja neve:.....

Szakképzettsége:..... Működési nyilvántartás száma:.....

Munkahelye neve, címe:.....

Lakcíme:.....

Telefonszáma:..... e-mail címe:.....

A jelentkező orvos/ápoló a számlát az alábbi névre és címre kéri kiállítani!

Név:.....

Cím:.....

Határidőn túli jelentkezést nem áll módunkban elfogadni. Tisztelettel tájékoztatom, hogy 2024. december 2. után a részvétel lemondására és a részvételi díj visszatérítésére illetve következő szakmai továbbképzésre való átcsoportosításra nincs lehetőség.

Dátum:

Orvosi P.H

aláírás:.....

Jelen dokumentum aláírásával ön oktatási szerződést köt a PÁNMED Egészségügyi és Oktató központtal.

Hivatkozva az új 2016/679 EU (GDPR) rendeletre tájékoztatjuk Önöket, hogy adataikat a továbbképzés megszervezéséhez és az akkreditált pontok jóváírásához használjuk fel.

Az adataikat harmadik félnek nem adjuk ki.

Az adatait tartalmazó dokumentációt a PÁNMED Egészségügyi és Szolgáltató Bt-nél papír alapon zárható iratszekrényben, elektronikusan jelszóval védett számítógépen tároljuk.

Az adataikat 4/2011. (XI. 29.) NEFMI „az orvosok, fogorvosok, gyógyszerészek és az egészségügyi felsőfokú szakirányú szakképesítéssel rendelkezők folyamatos továbbképzéséről” szóló rendelet 10.§ (5) pontja értelmében 10 évig kell megőrizni.

A tájékoztatást tudomásul vettem, személyes.

adataim kezeléséhez a fentiek szerint hozzájárulok: Aláírás: