Jelentkezési lap Manuálterápia vizsgára

*Elektronikusan kitöltendő*

# Név: ……………………………………………………………………………………….............................,

# Születési név: ………………………..…………………………………………………………………………..

**Születési hely/év/hó/nap: ………………………………………………………………………………………**

**Anyja neve…………………….…………………………………………………………………………….**

**Működési engedély száma: ………………………………………………………………………………...**

**Magyar nyelvű oklevél száma: ……………………………………………………………………………**

**Angol nyelvű oklevél száma (amennyiben nincs, jelezze):………………………………………………**

Értesítési cím: ………………………………………………………………………………………………

**Telefonszám: ………………………………………………………………………………………………..**

**E-mail: ………………………………………………………….………………….......................................**

**Budapest, 202………………………………………………………………………………….....................**

**……………………………………………**

**jelentkező aláírása**

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a jelentkezési lapon általam bejegyzett adatok a valóságnak megfelelnek.

**……………………………………………**

**jelentkező aláírása**

A jelentkezési laphoz mellékelni szükséges:

* a magyar és angol nyelvű oklevél másolatát
* pénzügyi adatlap a számla kiállításához (Kézzel nem szükséges aláírni, *elektronikusan kitöltendő*)

A jelentkezési lapot (*kézzel ellátott aláírásával, szkennelve*), valamint minden mellékletet e-mailben kérjük elküldeni az Integratív Medicina Tanszéki Csoport [intmedcsot@semmelweis.hu](mailto:intmedcsot@semmelweis.hu) címére.