



**JELENTKEZÉSI LAP**  
**SZOCIÁLIS TOVÁBBKÉPZÉSRE**

<b>Cég/Intézmény neve:</b>	
<b>Számlázási cím:</b>	
<b>Postacím:</b>	<b>Adószám:</b>
<b>Telefon/Fax:</b>	<b>E-mail:</b>

<b>Kapcsolattartó neve:</b>	<b>Elérhetősége:</b>
-----------------------------	----------------------

**Kérem, jelölje mely képzésen, hány fő kíván részt venni:**

<b>Antidiszkrimináció, esélyegyenlőség (T-11-043/2015)</b>	<b>30 óra</b>	<b>30 pont</b>	<b>25 000 ft/fő</b>	..... fő
<b>Szupervízió (S-11-028/2015)</b>	<b>30 óra</b>	<b>25 pont</b>	<b>25 000 ft/fő</b>	..... fő

**Kérem, a jelentkezők adatait az alábbi táblázatban tüntessék fel:**

<b>Név</b>	<b>Elérhetőség</b>	<b>Antidiszkrimináció, Esélyegyenlőség (x-el jelölje)</b>	<b>Szupervízió (x-el jelölje)</b>

**További információ:**

**Contact Nkft.**

5000 Szolnok, Tószegi út 43.

Tel.: 56/ 521-012; Fax: 56/ 521-014

Kormos-Baráth Gerda

E-mail: [felnottkepzes@contactnkft.hu](mailto:felnottkepzes@contactnkft.hu) Tel.: 06-20/482-7364