

DEBRECENI EGYETEM BÖLCSÉSZETTUDOMÁNYI KAR
TANULMÁNYI OSZTÁLY

Levélcím: 4010 Debrecen, Pf. 38. Telefon: (52) 512-900/62239, Fax: (52) 412-336

J E L E N T K E Z É S I L A P

a DE-BTK **pedagógus szakvizsgára** felkészítő szakirányú továbbképzéséhez

Specializáció megjelölése: **KÖZOKTATÁS VEZETŐI**

Név:	Születési név:
Anyja neve:	Születési hely, idő:
Lakcím:	
Telefon:	E-mail:
Értesítési cím:	
Munkahely:	
Munkahely címe:	Telefon:
Beosztás (munkakör):	

A részvételi díjat fizető(k) (a számlázáshoz a részvételi díj fizetésének arányát kérjük feltüntetni összegben vagy százalékban):

Név:	összeg vagy %:
Cím:	
Intézmény neve:	összeg vagy %:
Címe:	

Dátum: 20 ____ . ____ . ____ .

jelentkező aláírása

munkahelyi vezető aláírása/támogatása
(ha hozzájárul a költségekhez)

Szükséges mellékletek: szakmai önéletrajz, oklevél fénymásolat(ok), eddig elvégzett továbbképzési tanúsítványok másolata.

Benyújtási határidő: **2016. január 20.**