

SZVP-4 JELENTKEZÉSI LAP

VÁLLALKOZÁSOK VERSENYKÉPESSÉGÉNEK NÖVELÉSE AZ
EURÓPAI SZABVÁNYOK SEGÍTSÉGÉVEL.

TÉRÍTÉSMENTES KÉPZÉS

Figyelem! A korlátozott létszám miatt a jelentkezéseket CSAK a (06-1)- 456-6989 faxon, az érkezés sorrendjében tudjuk elfogadni!

- időpontja: 2005. április 18-május 30. (48 óra)
- helyszíne: Magyar Szabványügyi Testület, 1091 Budapest, Üllői út 25.

A jelentkező

neve:.....

beosztása:.....

telefonszáma:.....

e-mail címe:

cégének neve:

postacíme (irányítószámmal):

ügyintéző neve, telefon és telefaxszáma:

A képzés időbeosztása és a választható szakmai képzési irányok:

Hét	hónap	nap	időpont	Témakör		
1	április	18	hétfő	13 ⁰⁰ -16 ¹⁵	Általános, minden szakmai témakörhöz tartozó ismeretek: a Felhívás szerint	
	április	21	csütörtök	13 ⁰⁰ -16 ¹⁵		
2	április	25	hétfő	13 ⁰⁰ -16 ¹⁵		
	április	28	csütörtök	13 ⁰⁰ -16 ¹⁵		
3	május	2	hétfő	13 ⁰⁰ -16 ¹⁵		
	május	5	csütörtök	13 ⁰⁰ -16 ¹⁵		
4	május	9	hétfő	13 ⁰⁰ -16 ¹⁵		
	május	12	csütörtök	13 ⁰⁰ -16 ¹⁵		H ₁₋₅
5	május	18	szerda	13 ⁰⁰ -16 ¹⁵		H ₁₋₅
	május	19	csütörtök	13 ⁰⁰ -16 ¹⁵		H ₁₋₅
6	május	23	hétfő	13 ⁰⁰ -16 ¹⁵	H ₁₋₅	
	május	26	csütörtök	13 ⁰⁰ -16 ¹⁵	konzultáció feladat beadás	
7	május	30	hétfő	13 ⁰⁰ -	értékelés	

Választható szakmai témakör*		
jel	megnevezés	a kért
H ₁	Mezőgazdaság és élelmiszeripar	
H ₂	Gépészeti berendezések és gépkocsi szervizüzemek	
H ₃	Információs rendszerek biztonsága	
H ₄	Épületvillamosság MSZ 2364	
H ₅	Építőanyagok, építészet	

*A szakmai témakörök közül **csak egy** választható! A kért szakmai témakört kérjük a megfelelő négyzet mind a két átlójának behúzásával jelölni!

Kötelezettséget válllok arra, hogy a képzési óraszám legalább 80%-án rész veszek. Amennyiben ezt meghaladó távolléte miatt eredően az MSZT-nek igazolt kára (étkezési, kiadvány előállítási költség és járuléka) keletkezik, azt megtérítem. Az esetleges részvétel lemondásomat írásban, faxon legkésőbb április 10.-ig bejelentem; annak érdekében, hogy a felszabaduló helyem betölthető legyen.

Ha nem kerülök be az első 30 jelentkező közé **kérek** nem kérek**** értesítést az induló térítéses képzésről!

** A feleslegeset kérjük áthúzni

....., 2005. . hó nap
a jelentkező személy aláírása

.....
cégszerű aláírás

A jelentkezést a (06-1) - 456-6989-es faxszámra kérjük elküldeni!