



EBC*L LICENSING MAGYARORSZÁG KFT.

1158 Budapest, Bezsilla Nándor u. 16. Nyilvántartási szám: 01-0731-04;
Tel/Fax: 1/419-3066; Web: www.ebcl.hu; E-mail: ebcl@ebcl.hu; Adószám: 10515615-2-42
Programakkreditációs lajstromszám: PL-0646; Intézmény-akkreditációs lajstromszám: AL-1512

EBC*L VIZSGAKÖZPONT SULIPROGRAM – „A” modul

Intézményi jelentkezési lap

Intézmény neve:

Intézmény formája:

Intézmény címe:

Intézmény számlázási neve, címe:

Intézmény adószáma:

Intézmény telefonszáma:

Iskolaigazgató neve:

Iskolaigazgató telefonszáma:

Iskolaigazgató e-mail címe:

Projektvezető személy neve:

Projektvezető személy telefonszáma:

Projektvezető személy e-mail címe:

Ezúton kijelentem, hogy a fent említett oktatási intézmény csatlakozni kíván az EBC*L Suliprogramjához.

Választott csatlakozás típusa (tegyen x-et a megfelelő helyre):

1. EBC*L Tanfolyam- és vizsgaszervező intézmény
2. EBC*L Oktató intézmény
3. EBC*L Akkreditált vizsgaközpont

Szeretne élni a Képviselő által felajánlott utólagos finanszírozás lehetőségével?

(Míserint a képzési költségeket legkésőbb a workshop időpontjától számított egy éven belül kell megtéríteni.)

Igen / Nem

Kelt:

(iskolaigazgató) ph.

(projektvezető) ph.

(fenntartó) ph.

Kérjük a jelentkezési lapot (a projektvezető, az oktatótanár és a vizsgafelügyelő jelentkezési lapjával együtt) az alábbi címre hiánytalanul kitöltve visszaküldeni:

EBC*Licensing Magyarország Kft.
1158 Budapest, Bezsilla Nándor u. 16.