

**Jász-Nagykun-Szolnok Megyei
Fantom Cég**

5000 Szolnok Pf.: 111 Fax: 56/222-222

Telefon: 56/333-333

Jelentkezési lap

A választott tanfolyam:

A jelentkező neve:.....
(Asszonyoknál a leánykori nevet is meg kell adni.)

Anyja neve:Születési idő, hely:

Iskolai végzettsége:Oklevél száma:.....

Lakáscíme, telefonszáma:

Munkahelye:

RÉSZLETFIZETÉSI KÉRELEM

A tandíjat, a jegyzetek árát az alábbi részletekben fizetem ki:

202..... hó nap..... Ft

202..... hó nap..... Ft

202..... hó nap..... Ft

Szolnok, 202..... hó.....nap

.....
cégszerű aláírás

.....
a jelentkező aláírása

KÉSZFIZETŐ KEZESSÉGET VÁLLALOK

Név Anyja neve:

Lakáscíme: Szig.száma: