**LÁTOGATÓI JELENTKEZÉSI LAP**

**Látszerész Szakmai Nap és Továbbképzés**

**(2018.03.24. – Lurdy Ház, Budapest)**

Látogató neve: …………………………………………………………………………………………….……………………………………

Látogató e-mail címe: …………………………………………………………………………………………..……………………………

Látogató szakképesítése: ………………………………………………………………………………………………….………………..

Látogató MOI tag? igen nem

Munkahely cégneve: ………………………………………………………………………..……………..………………………………..

Munkahely címe: ……………………………………………………………………………………………..………………………………..

Munkahely e-mail címe: ……………………………………………………………………………………..…………………….……….

Munkahely telefonszáma: ………………………………………………………… Honlapja: ……………………..……………….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Amennyiben pontszerző előadásra kíván bejutni, kérjük az alábbi jelentkezési lapot töltse ki!***

**PONTSZERZŐ OPTOMETRISTA JELENTKEZÉSI LAP**

Jelentkező neve: ………………………………………………………………………………………………………………………………….

Jelentkező születési neve: ……………………………………………………………………………………………………………………

Jelentkező születési helye: ……………………………………………….. születési ideje: ………………………………………..

Jelentkező anyja neve: ………………………………………………………………………………………………………………………..

Jelentkező e-mail címe: ………………………………………………………………………………………………………………………

Jelentkező működési nyilvántartási száma (annak hiányában alapnyilvántartási száma): …………….…….

Jelentkező szakképesítése: ………………………………………………………………………………………………………………….

Jelentkező lakcíme: ……………….. (irsz) …………………………………………………………………….……………… (város)

………………………………………………………………………. (utca) ………………. (hsz) …………………………. emelet, ajtó)

Jelentkező MOI tag? igen nem

Számlázási név: …………………………………………………………………………………………………………………………………

Számlázási cím: …………………………………………………………………………………………………………………………………

□ Hozzájárulok, hogy fentiekben megadott személyes adataimat az optometrista továbbképzés törvényi előírásainak megfelelően a MOI kezelje.

□ Hozzájárulok, hogy fentiekben megadott adatokat a MOI kizárólag szakmai információk küldése érdekében kezelje.

…………………………………………………………………………..

jelentkező aláírása