4400.Nyíregyháza, Május 1 tér 7. Mobil: + 36 06 30 5256 – 745 email: fuszelnokseg@fusz.hu

J E L E N T K E Z É S I L A P

Krúdy Gyula Újságíró tanfolyam

20__/20__ tanév

Kérjük nyomtatott betűkkel valamennyi adatot kitölteni!

Név:		Leányko-ri név:	
Szül hely:		Szül.idő:	
Anyja Neve:		E-mail:	
Lakcím:		Utca, hsz:	
Telefon:		Mobil:	
Munka-hely		Foglalko-zás:	
Isk.vég-zettség		Nyelvism.	

Rövid szakmai önéletrajz:

Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, illetve tudomásul veszem:

1./ A fent közölt adatok a valóságnak megfelelnek.
2./ A tandíj részletekben történő megfizetése esetén a szövetség által meghatározott időpontig a tandíj teljes összegét a szövetség számlájára befizetem.
3./ Az a hallgató, aki a szövetség által meghatározott 5 alkalomnál többször hiányzik az előadásokról, önhibájából a tanfolyamról kizárásra kerül. Indokolt esetben engedélyt kérhet a tanfolyam vezetőjétől a távolmaradásra.
Pl: betegség, külföldi út.
4./ A hallgató a tanfolyamról történő kimaradás, hiányzás, (egyéb nyomós ok) kizárás esetében is köteles a tandíj teljes összegét a szövetség számlájára befizetni.
5./ A tanfolyam elvégzését követően kérem felvételemet a Független Újságírók Szövetségébe.
Kijelentem, hogy más újságíró szövetség tagja nem vagyok. Kivételt képez a Nemzetközi Újságíró Szövetségi tagság, illetve ha valaki kettős-hármas állampolgárságú, és az adott ország újságíró szövetségének is tagja.

Kelt: _____ _____hó _____ nap.

_____

A hallgató a tanfolyamra olvasható aláírás

személyi igazolvány száma

felvételt nyert nem nyert felvételt. _____

PH

_____

A képzés vezetőjének aláírása