

KARAKTER KFT
5000 SZOLNOK, SZAPÁRY U. 6.

PARTNERKÓD:

REGISZTRÁCIÓS LAP
DIÁKOKNAK

Kérjük, olvashatóan, **NYOMTATOTT** betűkkel töltsse ki a regisztrációs lapot!

A jelentkező neve:	
A jelentkező születési helye:	
A jelentkező születési ideje:	
Anyja leánykori neve:	
Iskola neve:	
Informatika tanár neve:	

POSTÁZÁSI CÍM (az ECDL-bizonyítványokat postán, ajánlva küldi ki a budapesti ECDL Vizsgaközpont a hallgatóinknak):

Megye:			
Település:		Irányítószám:	
Lakcím:			
Telefon:			

- ☐ ECDL Start (4 modul) 4.500 Ft
- ☐ ECDL Teljes (7 modul) 5.500 Ft

Kelt:.....

aláírás

Aláírással hozzájárulok, hogy jelen regisztrációs lapon szereplő adataim nyilvántartásom céljából bekerüljenek az országos ECDL-adatbázisba.