



**Magyar Növényvédő Mérnöki és Növényorvosi Kamara**  
**Hajdú-Bihar Vármegyei Területi Szervezete**

☒ 4032 DEBRECEN Füredi u 76. 1/7.

☎ 70/433-4027

Email: [novkamara.hbm2@gmail.com](mailto:novkamara.hbm2@gmail.com)

Bankszámlaszám: 10911004-00000009-16970006

Felnőttképzési nyilvántartási szám: B/2020/008406



**JELENTKEZÉSI LAP**

Képzésre jelentkező neve:.....

Képzés megnevezése: 80 órás növényvédelmi alaptanfolyam. Képzés időpontja: 2026. március 16-23.

Képzés helye: *DAB Székház, Debrecen, Thomas Mann u. 49.*

| <b>I. Magánszemély, egyéni vállalkozó</b>                       |  |
|---|--|
| Jelentkező neve:  |  |
| Születési neve:   |  |
| Születési hely, idő:  |  |
| Személyi igazolványszám:  |  |
| Anyja neve:   |  |
| Magánszemély esetén adóazonosító:                               |  |
| Egyéni vállalkozó esetén adószám:                               |  |
| Lakcíme:  |  |
| Telefonszáma:   |  |
| E-mail címe:  |  |
| Legmagasabb iskolai végzettsége:                                |  |
| Oktatási azonosító (amennyiben rendelkezik vele):               |  |
| FELÍR azonosító (amennyiben rendelkezik vele):                  |  |
| <b>II. Cég alkalmazottja, családi gazdálkodó</b>                |  |
| <b>Cég adatai (ill. családi gazdálkodás vezetőjének adatai)</b> |  |
| Cég neve (ill. családi gazdálkodás vezetője):                   |  |
| Cég címe:   |  |
| Levelezési címe:  |  |
| <b>Értesítési e-mail címe:</b>                                  |  |
| Cég adószáma:   |  |
| <b>A képzésben résztvevő alkalmazott adatai:</b>                |  |
| Jelentkező neve:  |  |
| Születési neve:   |  |
| Születési hely, idő:  |  |
| Személyi igazolványszám:  |  |
| Anyja neve:   |  |
| Lakcíme:  |  |
| Telefonszáma:   |  |
| E-mail címe:  |  |
| Legmagasabb iskolai végzettsége:                                |  |
| Oktatási azonosító(amennyiben rendelkezik vele):                |  |
| FELÍR azonosító(amennyiben rendelkezik vele):                   |  |

A Kamara adatkezelési szabályzatát megismertem, megértettem, annak rendelkezéseit magamra nézve kötelezőnek ismerem el. Azon adatok körében, amelynek kezelése hozzájáruláson alapul, kijelentem, hogy kifejezetten hozzájárulok személyes adataim a Kamara által történő, a jogszabályokban és a szabályzatban írtak szerinti rögzítéséhez, kezeléséhez a jelentkezéstől a képzés elvégzését igazoló tanúsítvány hatályosságáig.

Kelt.: .....

Aláírás: .....