

AKKREDITÁLT FELNŐTTKÉPZÉSI INTÉZMÉNYEK[®] ORSZÁGOS EGYESÜLETE

A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T V W X Y Z

BELÉPÉSI NYILATKOZAT

Kijelentem, hogy intézményünk az **Akkreditált Felnőttképzési Intézmények Országos Egyesülete** tagjává kíván válni.

Az intézmény neve:
Az intézmény lajstromszáma:
Az intézmény címe:
Az intézmény számlázási címe (amennyiben eltér a címtől):
Telefonszám:
Központi e-mail cím:
Faxszám:
Az intézmény képviselőjének neve:
A képviselő beosztása:
A képviselő e-mail címe:
A pályázatokkal foglalkozó vezető neve:
A hirdetési kommunikációval foglalkozó személy neve:

Ezúton aláírással is kifejezem belépési szándékomat:

P.H.

.....

ALÁÍRÁS

Kelt:, 2008..... hó nap