**Kitöltendő írógéppel, vagy nyomtatott betűkkel!**

**JELENTKEZÉSI LAP FOLYMATOS TOVÁBBKÉPZÉSRE**

Név: **(kérjük az Alapnyilvántartásban szerepeltetett nevet beírni!)**

Leánykori név:

Születési hely, dátum:

Anyja neve:

Levelezési cím:

Használatban lévő e-mail cím:

Kapcsolattartásra alkalmas telefonszám:

Diploma kiállítási helye:

Alapdiploma száma, éve:

Diploma fajtája: **Általános orvos / Fogorvos** (a megfelelő aláhúzandó)

Munkahely megnevezése:

Munkahely címe, telefonszáma:

Munkahelyi beosztása:

Szakképesítése(i):

Orvosi pecsétszám: Aláírás: …………………………………...

Kelt: 20…, ………………., ………

**A mindenkori aktuális pontösszesítőjét** (regisztrálás után) **megtekintheti a** [**www.oftex.hu**](http://www.oftex.hu) **portálon.**