



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

☒ 4032 DEBRECEN Füredi u 76. 1/7.

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



# F E L H Í V Á S

**A Magyar Növényvédő Mérnöki és Növényorvosi Kamara Hajdú-Bihar Vármegyei Területi Szervezete 80 órás növényvédelmi alaptanfolyamot (zöldkönyves) hirdet:**

**A tanfolyam várható időpontja megfelelő**

**létszám esetén (15 fő) Debrecenben:**

**2025. január 13 – január 20.  
(8 nap, azaz 8 x 10 óra)**

**A képzés helyszíne: Debrecen**

**Jelentkezési határidő: 2025. január 9.**

**Jelentkezni lehet és jelentkezési feltételek, további információk:**

- **Nánási Viktória**, növényorvos, Magyar Növényvédő Mérnöki és Növényorvosi Kamara Hajdú-Bihar Vármegyei Területi Szervezete, irodavezetőjénél **kizárólag** e-mailben: [novkamara.hbm2@gmail.com](mailto:novkamara.hbm2@gmail.com)



**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: 2025. január 13-20.

Képzés helye: *Debrecen*

<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: .....