

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

AFIOE BELÉPÉSI NYILATKOZAT

Kijelentem, hogy intézményünk az **Akkreditált Felnőttképzési Intézmények Országos Egyesülete** tagjává kíván válni. A nyilatkozat visszaküldésével a tagság **2012. augusztus 31.** szól.

A nyilatkozat (kitöltése, aláírása és pecsételése után) visszaküldhető

- szkennelve az noemi.hosszu@afioe.hu e-mail címre
- faxon a 1/266-32-13-as telefonszámon

A nyilatkozat visszaküldési határideje: 2011. szeptember 19..

Az intézmény neve:
Az intézmény akkreditációs lajstromszáma:
Az intézmény nyilvántartási száma:
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:

Azoknak a munkatársaknak az e-mail címei, amikre az AFIOE a havi hírleveleket küldje:

1.	5.
2.	6.
3.	7.
4.	8.

Ezúton aláírással is kifejezem belépési szándékomat:

P.H.

.....
ALÁÍRÁS

Kelt:, 2011..... hó nap