



Kitöltve, aláírva, az átutalási megbízás másolatával együtt visszaküldendő az (1) 383-2229-es faxszámra!



# Jelentkezési lap

## Tulajdonos Munkavállalók Őszi Oktatási Programja

<p><b>A program időpontja (kérjük húzza alá, lehet többet is):</b></p> <p style="text-align: center;"><b>szeptember 19.   szeptember 26.</b></p> <p style="text-align: center;"><b>október 3.   október 10.   október 17.   október 24.   október 31.</b></p> <p style="text-align: center;"><b>november 7.   november 14.   november 21.</b></p> <p><b>A programo(ko)n részt venni kívánó személyek:</b></p>		<p><b>Részvételi díj Ft/fő</b></p> <p><b>tagoknak nettó(bruttó)*</b> <b>6.000 Ft/fő (7.200Ft)</b></p> <p><b>Nem TMOSZ tagoknak nettó(bruttó)*</b> <b>12.000 Ft/fő (14.400Ft)</b></p>
<b>neve:</b>	<b>beosztása:</b>	
1.....	.....	
2.....	.....	
3.....	.....	



**Megtakarítok 50%-ot és befizetem az egyszeri 30.000Ft + ÁFA (nem tagoknak 60.000 Ft +ÁFA) díjat az összes programra való részvételért 2 fő részére**

**ÖSSZESEN FIZETENDŐ**

.....Ft

*Alulírott vállalom, hogy a részvételi díj teljes összegét, azaz  
A Tulajdonos Munkavállalók és Társaságaik Országos Szövetsége  
OTP 11714006-20296807 számú számlájára "OKT2007" megjelöléssel átutalom.*

\*A részvételi díj magába foglalja a programon való részvételt, az ebédet, a büféellátást (szendvics, üdítő, kávé) és az információs anyagokat. A teljes részvételi díj költségként elszámolható SZJ 74.84.15

Kérem küldjenek információt a konferencia helyszínén igénybe vehető szálláslehetőségekről

### A Konferencia díjat befizető cég (a számlán a Vevő adatai):

Neve: .....

Címe: .....

Bankszámlaszáma: .....

Ügyintéző neve és telefonszáma: ..... Tel.: .....

....., 2007. ....hó .....napján

P.H. ....

*Cégszerű aláírás*

**Megjegyzés:** A részvételi díj nem tartalmaz szállásköltséget. A számlát a Jelentkezési lap beérkezését követően, postafordultával küldjük.

A TMOSZ oktatásszervezői

Kérjük a kitöltött Jelentkezési lapot **legkésőbb a program előtt 2 munkanappal aláírva küldje vissza**  
a Tulajdonos Munkavállalók és Társaságaik Országos Szövetsége  
(1) 383-2229-es faxszámára vagy postán a 1149 Budapest, Angol u. 42. postacímre!  
*Köszönjük, hogy jelentkeztek programjainkra.*