**szakdolgozói akkreditációs adatlap**

|  |
| --- |
| **TERMÉSZETES SZEMÉLYAZONOSÍTÓ ADATAI** |
| **Neve:** |  |
| **Születési neve:** |  |
| **Születési helye, ideje:** |  |
| **e-mail címe:** |  |
| **Anyja leánykori neve:** |  |
| **Működési (ennek hiányában alap) nyilvántartási száma:** |  |
| **Egy adott szakmacsoport szerinti szakképesítés (szakképesítések) megnevezése:** |
| **Szakmacsoport:** |  |
| **Szakképesítések:** | 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

Kérjük, a fenti adatlapot kitöltve **word** dokumentum formátumba küldje el az info@nexusconference.hu e-mailcímre.

Köszönjük!