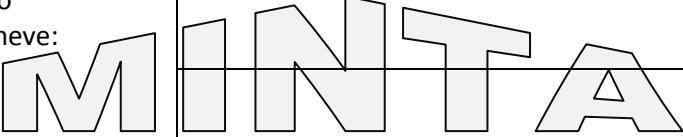


ADATLAP⁽¹⁾

az 1997. március 05-től szervezett természetgyógyászati tanfolyamok igazolására

A szak megnevezése:	
A tanfolyamot végzett neve:	
Születési helye: ideje:	
Anyja neve:	
Lakcíme:	
A tanfolyamot szervező intézmény/vállalkozó neve:	
címe:	
A tanfolyamot szervező intéz- mény/vállalkozó felelős vezetője:	
A tanfolyamot szervező intéz- mény/vállalkozó nyilvántartási száma:	
A tanfolyam vezetője:	
A tanfolyam időpontja:	

KITÖLTÉSI ÚTMUTATÓ

1. Az adatlapot egy példányban nyomtatott betűkkel vagy géppel kell kitölteni.
2. A képzési és továbbképzési szakok esetében kérjük külön feltüntetni a tanfolyam szakmai tartalmánál a 11/1997. (V.28.) NM rendelet által megfogalmazott alapfeladat és speciális feladat követelményeinek teljesítését.
3. Amennyiben a tanfolyam ideje alatt volt köztesvizsga/záróvizsga, akkor ennek az eredményét kérjük a táblázaban feltüntetni.
4. Az 5 napos bentlakásos életmódtábort a természetgyógyászati modulvizsgára jelentkezőknek kell igazoltatni.
5. Az adatlapot a jelentkezési laphoz és annak mellékleteihez kell csatolni.

A tanfolyam szakmai tartalma ⁽²⁾:

Témakörök/tantárgyak	óraszám	az előadó neve	szakképzettsége
MINTA			

A köztesvizsga/zárvizsga ⁽³⁾ témája	eredménye

Dátum: 201___.

P.H.

 a felelős vezető aláírása

5 napos bentlakásos ÉLETMÓD-TÁBOR (11/1997. (V.28.) NM rendelet alapján) ⁽⁴⁾:

Életmód tábor helye:	időpontja:

Dátum: 201___.

P.H.

 a táborvezető aláírása