



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

☒ 4032 DEBRECEN Füredi u 76. 1/7.

Email: 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 (20 fő) Debrecenben:

2026. május 4-11.

(8 nap hétfővel együtt, azaz 8 x 10 óra)

A képzés helyszíne: Debrecen

Jelentkezési határidő: 2026. április 30.

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



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

Bankszámlaszám: 10911004-00000009-16970006

Felnőttképzési nyilvántartási szám: B/2020/008406



JELENTKEZÉSI LAP

Képzésre jelentkező neve:.....

Képzés megnevezése: 80 órás növényvédelmi alaptanfolyam. Képzés időpontja: 2026. május 4-11.

Képzés helye: *DAB Székház, Debrecen, Thomas Mann u. 49.*

I. Magánszemély, egyéni vállalkozó	
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):	
II. Cég alkalmazottja, családi gazdálkodó	
Cég adatai (ill. családi gazdálkodás vezetőjének adatai)	
Cég neve (ill. családi gazdálkodás vezetője):	
Cég címe:	
Levelezési címe:	
Értesítési e-mail címe:	
Cég adószáma:	
A képzésben résztvevő alkalmazott adatai:	
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: