**MUNKÁLTATÓI HOZZÁJÁRULÁS**

Alulírott . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .(név, titulus)

mint a(z) . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . (munkáltató

neve, címe) képviselője **hozzájárulok**, hogy . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .(jelentkező

neve) a(z) *. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .* című

elektronikus információbiztonsági továbbképzési programot igénybe vegye.

Kelt:……………………………………..

Ph.

……………………………………………….

cégszerű aláírás

(*Kérjük, csatolja a képzés díjának befizetést igazoló szelvény másolatát. Számlaszám: 10023002-00318259-00000000. A közleményben kérjük, tüntesse fel azt, hogy VTKK, a jelentkező nevét, valamint az igénybe venni kívánt képzés pontos megnevezését.*)