

JELENTKEZÉSI LAP A DOHÁNYZÁSRÓL LESZOKÁST TÁMOGATÓ SZAKEMBEREK KÉPZÉSÉRE

Név:

Felsőfokú iskolai végzettség megnevezése:

Az iskolai végzettségét igazoló dokumentumok/oklevelek száma:

.....
.....

Jelenlegi munkahelye:

Beosztása:

Elérhetőségek:

Levelezési cím:

.....

Email: Telefonszám:

HOGYAN JELLEMEZNE MAGÁT?

- Nem dohányzom, nem is dohányoztam.
- Nem dohányzom, már leszoktam több mint 6 hónapja.
- Nem dohányzom, éppen leszokóban vagyok kevesebb, mint 6 hónapja tettem le a cigarettát.

A fentieknek megfelelően jelentkezem az **Egészséges Magyarországért Központ** dohányzásról leszokást támogató szakember képzésére.

..... 2016. hónap nap

.....

aláírás