



# Regisztrációs lap

## EOQ szakember tanúsításhoz/regisztráláshoz

**☞ SZAKEMBER KATEGÓRIA:**

EOQ Minőségügyi Rendszermenedzser		EOQ TQM Felülvizsgáló	
EOQ Minőségügyi Auditor		EOQ Minőség-/Környezetirányítási Rendszer Tanácsadó	
EOQ Minőségügyi Szakértő		EOQ Minőség-/Környezetirányítási Rendszer Vezető Tanácsadó	
EOQ Minőségügyi Asszisztens		EOQ Minőségirányítási Rendszermenedzser az Egészségügyben	
EOQ Minőségirányítási Megbízott		EOQ Élelmiszerbiztonsági Rendszermenedzser	
EOQ Környezeti Rendszermenedzser		EOQ Élelmiszerbiztonsági Auditor	
EOQ Környezeti Auditor		EOQ Információbiztonsági Rendszermenedzser	
EOQ TQM Menedzser		EOQ Információbiztonsági Auditor	

**☞ A JELENTKEZÉS ALAPJA KORÁBBI KÉPZÉS ELVÉGZÉSE:**BME  BMF  EOQ MNB  Egyéb  **☞ JELENTKEZŐ NEVE:** .....

Legfelső iskolai végzettsége: .....

Születési helye: ..... Időpontja: .....

Lakcím (irányítószámmal): .....

Telefon: ..... E-mail: .....

**☞ MUNKAHELYÉNEK:**

Neve: .....

Címe (irányítószámmal): .....

Munkahelyi beosztása: .....

Tel.: ..... Fax: .....

E-mail: .....

Postacíme: .....

**☞ Számlázási cím (ha eltérő):** .....

Számla postázási cím (ha eltérő): .....

**Tagja az EOQ MNB-nek:**  igen,  nem,  nem kívánok tag lenni......, 201.....  
aláírás**Visszaküldendő a következő címre:** EOQ MNB 1530 Bp., Pf. 21. Fax: (1) 212 7638 [info@eoq.hu](mailto:info@eoq.hu)*Az aláírt Jelentkezési lap beküldése szerződésnek minősül.*