

Ajánlatkérés

a Felnttkepzk Szövetségétől a külső értékelés elvégzésére

Kijelentem, hogy a FELNŐTTKÉPZŐK SZÖVETSÉGE (FVSZ) rendes tagja vagyok, az FVSZ alapdokumentumait (Alapszabály, Etikai Kódex) megismertem és azokat magamra nézve kötelezőnek fogadom el.

Intézmény neve				
Nyilvántartásba-vételi száma; időpontja				
Intézmény székhelye				
E-mail cím				
Telefonszám				
Kapcsolattartó neve				
Külső értékelés helyszíne				
Mikor szeretné a külső értékelést? (dátum: tól - ig)			Szombaton	
			IGEN	NEM
FIR-be lejelentett képzési csoportjainak száma				
FIR-be lejelentett képzési helyszíneinek száma				
Információk a minőségbiztosítási rendszerről	FVSZ MIR módosítás nélkül	FVSZ MIR módosítva	Saját MIR	Egyéb:
Egyéb, fontosnak ítélt információ				

Az ajánlatkérő űrlapot nyomtatott nagybetűvel, vagy géppel szíveskedjen kitölteni!

Dátum:

aláírás