

Instruktorgárda tagsági pályázati adatlap 2025

Név:

Beiratkozás éve:

Szak:

E-mail cím:

Telefonszám:

fénykép helye

Pályázatom beadásával kijelentem, hogy elsőkoros kiválasztásom esetén részt tudok venni a szóbeli meghallgatáson, valamint a kiválasztási folyamat pályázatban leírt programján. Instruktorrá választásom esetén a pályázatban megjelölt kötelességeket maradéktalanul teljesíteni tudom.

Aláírás