

JELENTKEZÉSI LAP

YIN-YANG EGÉSZSÉGÜGYI ÉS OKTATÁSI KÖZPONT

Fk.Nyt.sz.: B/2020/002757

A jelentkező neve: \_ (Leánykori neve): \_ Szül. helye, ideje: \_ Anyja neve: \_

Lakcíme: Telefonszáma:………………………..E-mail cime: A megyében városban

időpontra hírdetett tanfolyamra jelentkezem.

A következő képzéseket választom:

KÍNAI AKUPRESSZÚRÁS MERIDIÁNMASSZÁZS □

KÍNAI AKUPUNKTÚRA /TEST/ □

KÍNAI AKUPUNKTÚRA /FÜL/ □

KÍNAI AKUPRESSZÚRÁS ARC-ÉS FEJMASSZÁZS □

KÍNAI AKUPRESSZÚRÁS TALPMASSZÁZS /REFLEXOLÓGIA/ □

HAGYOMÁNYOS KÍNAI GYÓGYNÖVÉNYISMERET………………….□

PULZUSDIAGNOSZTIKA…………………………………………………..□

NYELVDIAGNOSZTIKA……………………………………………………□

MÉLI SZÉPSÉG, CELLULIT-, NARANCSBŐR ELLENI MASSZÁZS □

MOXA □

KÖPÖLY□

GYERTYA□

(A tanfolyam helyszínét és a választott képzést feltétlenül írja be, illetőleg jelölje meg!)



Kelt: 20 év hó nap

jelentkező aláírása

FIGYELEM! A meghírdetett tanfolyam helyszínen és időpontban elmulasztott megjelenés esetén a jelentkezési lap érvényét veszíti. Az elmulasztott megjelenés esetén a tanfolyami előleg nem jár vissza.