

Jelentkezési lap - ISTQB Expert Level vizsga

A kitöltött és aláírt jelentkezési lapot az examination@hstqb.com címre várjuk a jelentkezési határidőig.

Vizsga típusa:	ISTQB CTEL ITP* (Assessing Test Processes / Implementing Test Process Improvement)		Vizsga ideje és helye:	
Értesítési név:		Sikeres vizsga esetén szeretnék nyomtatott oklevelet kérni az alábbi címre:		
Számlázási név, cím (cég adószáma):				
Fizetési mód	<input type="checkbox"/> Átutalás - magánszemély		<input type="checkbox"/> Átutalás - cég	PO szám:
Díjkezdvevény	<input type="checkbox"/> Nappali tagozatos diák (30%) – Ig. száma:		<input type="checkbox"/> Mennyiségi kedvezmény (20% - min. 8 fő jelentkezése esetén)	
Jelentkező neve, születési dátuma (év.hónap.nap)	Email cím	CTEL ITP modul	CTAL TM certificate No.*	Nyomtatott oklevél

* CTEL ITP vizsgára történő jelentkezés esetén a jelentkezési határidőig mellékelni kell a CTAL TM vizsga másolatát, valamint a munkáltatói igazolást min. 5 éves szoftver tesztelői tapasztalatról és 2 éves tapasztalatról Test Process Improvement területen!

A vizsga díja: **Expert (CTEL) vizsga: 90.000,- Forint + ÁFA/modul**

A vizsgadíj a Magyar Szoftvertesztelői Tanács Egyesület – Hungarian Testing Board, röviden HTB - UniCredit Banknál vezetett 10918001-00000050-88840009 számú bankszámlájára a vizsgadíjról szóló **számla megérkezését követően a megadott fizetési határidőig kell, hogy beérkezzen.** Kérjük, az utalás indításánál a számla sorszámát közleményként feltüntetni szíveskedjenek!

Ezen jelentkezési lap aláírásával elismerem fizetési kötelezettségem a Hungarian Testing Board felé, és a megadott névre és címre kiállított számla összegét a megjelöltek szerint rendezem. Továbbá elfogadom és magamra nézve kötelező érvényűnek tekintem a Hungarian Testing Board [ISTQB Vizsgáztatási Szabályzatát és vizsgarendben foglaltakat.](#)

A négyzetben elhelyezett "X"-el nyilatkozom, hogy a Magyar Szoftvertesztelői Tanács Egyesület adatkezelési tájékoztatóját elolvastam, megértettem és a benne foglaltakat elfogadom, személyes adataim tájékoztató szerinti kezeléséhez hozzájárulok.

Dátum

(Cégszerű) Aláírás