

M E G R E N D E L Ő

MÚZEUM PEDAGÓGIAI/ ANDRAGÓGIAI ELŐADÁS/ FOGLALKOZÁS
SZOLGÁLTATÁSÁRA

(A Megrendelő kitöltése előtt kérjük telefonon (42/315-722/103.m.) vagy e-mailban (megrendeles@josamuzeum.hu) előzetesen egyeztessen a múzeumpedagógussal, majd a Megrendelőt a kitöltése után a fenti e-mail címre szíveskedjék elküldeni.)

1. Megrendelő intézmény neve:.....
2. Megrendelő intézmény címe:
3. Korosztály:, Csoport létszáma : fő.
Kísérők száma: fő
4. Szolgáltatás igénylésének leírása (pedagógiai/ andragógiai előadás vagy foglalkozás):.....
.....
.....
5. Szolgáltatás teljesítésének időpontja: évhónapnapóra
....perc
6. Szolgáltatás időtartama: 45/60/90 perc, egyéb: (Megfelelő rész aláhúzendó Megrendelő által!).
7. Múzeum részéről kapcsolattartó neve, tel.száma, email címe:
.....
8. Megrendelő részéről kapcsolattartó (pedagógus, szervező stb.) neve, tel. száma, email címe:
.....
9. Múzeum részéről előadó/foglalkozást vezető múzeumpedagógus neve, telefonszáma, email címe:
10. Szolgáltatás díja:
11. Díj fizetés módja: készpénz vagy számla. (Aláhúzendó Megrendelő által!).
Számla esetén: Szerződő fél neve:
Székhelye:
Képviselő neve és státusza:
Pénzintézet:.....
Bankszámlaszám:
Adószáma:

12.Fontos! Kérjük, a Megrendelést a foglalkozás előtt legalább egy héttel korábban szíveskedjék megküldeni a fenti e-mail címre. Minden esetben visszaigazolást küldünk a Megrendelés fogadásáról.

További információkat talál a www.josamuzeum.hu weboldalunkon.

Kelt: Nyíregyháza, 201.. év hónap nap
ph.

Megrendelő

12. Megjegyzés, feladat, eszközigeny stb. (Múzeumpedagógus tölti ki):
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Engedélyezés kelte és aláírója:

.....
JAM/Kállay Gy./ Sóstói Múzeumfalu **igazgató**