**JELENTKEZÉSI LAP**

Kitöltés után kérjük küldjék el mellékletként a következő e-mail címre:

[cert@emki.hu](mailto:cert@emki.hu)

|  |  |
| --- | --- |
| **A tájékoztatót szervező megnevezése:** | Nemzeti Orvostechnikai Eszköz Megfelelőségértékelő és Tanúsító Kft. |
| **Tájékoztató megnevezése:** | **Tájékoztató nap a NEOEMKI Kft. (EU) 2017/745 rendelet (MDR) szerinti tanúsítási tevékenységéről** |
| **Tájékoztató időpontja:** | **2024.11.05.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Jelentkező neve:** |  |
| **Jelenlegi beosztása:** |  |
| **E-mail címe:**  *Email cím, ahova a képzés előtt a végső pontosító információkat, online képzés esetén a Teams linket küldjük.* |  |
| **Telefonszáma:** |  |

**Számlázással kapcsolatos információk:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Szervezet neve:** |  |
| **Címe:** |  |
| **E-mail címe:**  *Email cím, ahova a díjbekérőt és a számlát küldjük.* |  |
| **Telefonszáma:** |  |
| **Adószám:** |  |

A jelentkezők a részvételi jelentkezéssel igazolják, hogy tisztában vannak a rendelet VII. melléklet 1.2.3. d) és e) pontjában foglaltakkal, miszerint:

A bejelentett szervezet, annak felső szintű vezetése és a megfelelőségértékelési tevékenységei elvégzéséért felelős személyzete

d) nem ajánlhat fel vagy nyújthat tanácsadási szolgáltatásokat a gyártónak, a gyártó meghatalmazott képviselőjének, a beszállítóknak vagy a kereskedelmi versenytársaknak az értékelés tárgyát képező eszközök vagy eljárások kialakítására, kivitelezésére, forgalomba hozatalára, illetve karbantartására vonatkozóan.

e) nem állhat kapcsolatban olyan szervezettel, amely a d) pontban említett tanácsadási szolgáltatásokat nyújt.

A résztvevők a jelentkezéssel tudomásul veszik, hogy a tájékoztató tematikája az orvostechnikai eszközök szabályozásával (a rendelet vonatkozó részei) állhat összefüggésben, ügyfélspecifikus témák tárgyalása, ilyen jellegű kérdések megválaszolása tilos.

Jelen meghívót a NEOEMKI Kft. a lehető legszélesebb körben elérhetővé teszi, a meghívottak nem korlátozódhatnak a NEOMKI Kft. volt vagy leendő ügyfeleire.

A tájékoztatón való részvételről a résztvevők részvételi igazolást kapnak.

**Dátum:**

cégszerű aláírás\*

Az aláíró neve és beosztása (nyomtatott nagybetűvel):

*\**A jelentkezés kizárólag cégszerű aláírással fogadható el.