

GÉPKEZELŐSÜLI

Czech Péter Ferenc EV 2030. Érd, Tekercselő utca 23. Tel.: 06-30-960-7186 Adószám: 67351956-1-33 Ny.sz.: 50104439
Képzési engedély szám: KVH/88168-1/2017-NFM web: www.gepkezelosuli-gkisuli.hu e-mail: gepkezelosuli@gmail.com



JELENTKEZÉSI LAP VIZSGÁRA

Vizsga száma: / 20.....

1./Név:

2/Születési név:..... 3/Anyja neve:

4/Szül. hely:.....5/Szül. idő: hónap.....nap

6/Állampolgárság: 7/Lakcím:

8/ Értesítési cím: 9/ Telefonszám:

10/ Személyazonosító igazolvány száma: 11/ Kibocsátás ideje:

12/ Személyazonosító igazolványt kibocsátó hatóság:

13/ Lakcímet igazoló hatósági igazolvány száma: 14/ Kibocsátás ideje:

15/ Lakcímet igazoló hatósági igazolványt kibocsátó hatóság:

16/ Meglévő gépkezelő jogosítvány száma: 17/ Kibocsátás ideje:

18/ Felmentést igazoló OKJ bizonyítvány száma: 19/ Kibocsátás ideje:

20/ Felmentést igazoló OKJ bizonyítvány megnevezése:

21/Felmentést igazoló OKJ bizonyítványt kibocsátó intézmény.....

A kezelni kívánt géptípusok meghatározása

kódszám	gép megnevezése
1.
2.
3.

Kelt:, 20..... év hó nap

.....
Jelentkező aláírása

.....
Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a jelentkezési lap kitöltéséhez szolgáltatott adatok a valóságnak megfelelnek.

ORVOSI VÉLEMÉNY

Név: Gépkézelnőnek **alkalmas** /nem alkalmas

Érvényes:-ig

Kelt:, 20.....év.....hó nap

.....
orvos P.H.