

## JELENTKEZÉSI LAP

<b>Képzés megnevezése:</b>	Építő- és anyagmozgató gép kezelője (.....) .....) szakmairány		
<b>Felnőttképzési nyilvántartási száma</b>	E-000...../2017/A00....		
<b>Képzés belső azonosító sorszáma:</b>	GK-...../2018		
<b>Képzés helyszíne:</b>			
<b>Képzés tervezett időpontja:</b>			
<b>Képzés időtartama (óraszám):</b>	32 óra (28 óra gyakorlat beszámításával)		
<b>Képzésen résztvevő adatai:</b>			
Vezetéknév:		Keresztnév:	
Születési név:		Neme: <input type="checkbox"/> Férfi <input type="checkbox"/> Nő	
Születési hely és idő:		Anyja neve:	
Telefonszám:		Állampolgárság:	
E-mail cím:		Taj szám:	
<b>Lakcím irányítószám</b>	<b>Város</b>	<b>Út/utca házszám</b>	
<b>Értesítési cím irányítószám</b>	<b>Város</b>	<b>Út/utca házszám</b>	
<b>Legmagasabb iskolai végzettség</b>			
<input type="checkbox"/> 8 általánosnál kevesebb		<input type="checkbox"/> befejezett szakközépiskolai 12 évfolyam	
<input type="checkbox"/> 8 általános		<input type="checkbox"/> gimnáziumi érettségi	
<input type="checkbox"/> 10 évfolyam		<input type="checkbox"/> szakközépiskolai érettségi	
<input type="checkbox"/> szakiskola		<input type="checkbox"/> technikum	
<input type="checkbox"/> speciális szakiskola		<input type="checkbox"/> főiskolai diploma/oklevél	
<input type="checkbox"/> szakmunkásképző		<input type="checkbox"/> Szakirányú felsőfokú végzettség	
<input type="checkbox"/> befejezett gimnáziumi 12 évfolyam		Hányadik szakképesítését szerzi?	
<b>Munkaerő piaci státusz</b>			
<input type="checkbox"/> Alkalmazott		<input type="checkbox"/> Munkaképtelen (rokkant)	
<input type="checkbox"/> Vállalkozó, vállalkozásban segítő családtag		<input type="checkbox"/> Gyeden, gyesen, gyeten lévő	
<input type="checkbox"/> Munkanélküli		<input type="checkbox"/> Háztartásbeli	
<input type="checkbox"/> Tanuló, fizetés nélküli gyakornok		<input type="checkbox"/> Egyéb inaktív	
<input type="checkbox"/> Nyugdíjas			

Számlázási adatok: (amennyiben költségviselő nem a szerződő magánszemély)			
Cég neve		Telefon/e-mail	
Számlázási cím - irányítószám	Város	Út/utca házszám	
Cégjegyzék száma		Adószáma	

Előzetes tudásszint felmérést

igénylek x  nem igénylek

Képzési tanácsadást és képzési szükségletek felmérését

igénylek x  nem igénylek

**Nyilatkozat:**

1. Alulírott, büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a jelentkezési lap adatai a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok az Fktv. által meghatározott adataim képzéssel kapcsolatos dokumentumokban történő felhasználásához és kezeléséhez.
2. A képzéssel kapcsolatos teljes körű tájékoztatást megkaptam. (Ár, időpont, fizetési feltételek, képzési tájékoztató, ügyfélszolgálati rend, panaszkezelés, képzési program tartalma, szolgáltatások igénybevételének módja)

Kelt: .....

Jelentkező aláírása: \_\_\_\_\_