

JELENTKEZÉSI LAP

Képzés megnevezése					
Felnőttképzési nyilvántartási száma			E-000419/2014		
Képzés belső azonosító sorszáma:					
Képzés helyszíne:					
Képzés tervezett időpontja:					
Képzés időtartama (óraszám):					
Képzésen résztvevő adatai: (a csillaggal jelölt mezők kötelezőek)					
Vezetéknév *		Keresztnév *			
Leánykori név		Neme			
-		<input type="checkbox"/> Férfi		<input type="checkbox"/> Nő	
Születési hely és idő		Anyja neve*			
-					
Telefonszám		Személyi igazolvány szám			
E-mail cím		Taj szám:			
Lakcím * irányítószám		Város		Út/utca házsám	
Értesítési cím irányítószám		Város		Út/utca házsám	
Ua.					
Legmagasabb iskolai végzettség					
<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?			
Munkaerő piaci státusz*					
<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		<input type="checkbox"/>			
Számlázási adatok: (amennyiben költségviselő nem a szerződő magánszemély)					
Cég neve			Telefon/e-mail		
Számlázási cím - irányítószám			Város		Út/utca házsám
Statisztikai száma			Adószáma		

Előzetes tudásszint felmérést
Képzési tanácsadást és képzési szükségletek felmérését

igénylek nem igénylek
 igénylek nem igénylek

Nyilatkozat:

- 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.
- 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: _____