|  |
| --- |
| címerrajz c változat 100%Pest VármegyeiKormányhivatal |

*Nyilvántartási szám: B/2020/009284 1.sz. melléklet: jelentkezés felnőttképzési szakértői továbbképzésre*

**JELENTKEZÉSI LAP**

**Az alábbi adatokat kérjük NYOMTATOTT BETŰKKEL, vagy számítógéppel kitölteni!**

|  |  |
| --- | --- |
| Viselt név\*: |  |
| Születési név\*: |  |
| Anyja neve\*: |  |
| Születési hely *(ország, város, kerület)*\*: |  |
| Születési dátum *(év, hó, nap)*\*: |  |
| e-mail cím\*: |  |
| Telefonszám\*: | +36 |
| Lakcím\*: |  |
| Tartózkodási/értesítési cím *(amennyiben nem egyezik meg a lakcímmel):* |  |
| Nyilvántartásba vétel száma *(ha korábban nyilvántartásba vételre került):* |  |
| Nyilvántartásba vétel dátuma *(ha korábban nyilvántartásba vételre került):* |  |
| Felnőttképzési szakértői tevékenysége szüneteltetésre került *(tól-ig):* |  |

**SZÁMLÁZÁSI ADATOK** *(amennyiben eltér a fent megadott adatoktól)*

|  |  |
| --- | --- |
| Számlázási név: |  |
| Számlázási cím: |  |
| Adószám: |  |
| E-mail cím, ahova a számlát kéri: |  |

*Felhívjuk a figyelmét, hogy a számlázás a jelentkezési lapon megadott adatok alapján történik, amennyiben az adatokban változás következik be, a továbbképzésre jelentkezőnek tájékoztatni szükséges a felnőttképzési államigazgatási szervet, a tévesen megadott adatok alapján kiállított számla miatt a felnőttképzési államigazgatási szerv nem vállal felelősséget.*

**GYAKORLATI KÉPZÉSI NAP** *(Kérjük, „X”-el jelölje be a* ***kettő kiválasztott dátum*** *melletti üres oszlopot. A jelentkezési időszak lezárulta után küldendő visszaigazolás tartalmazni fogja az Ön számára biztosított gyakorlati nap dátumát és a képzés helyszínét.)*

|  |  |
| --- | --- |
| **DÁTUM** | **DÁTUM** |
| 2024. október 16. szerda |  | 2024. november 05. kedd |  |
| 2024. október 17. csütörtök |  | 2024. november 06. szerda |  |
| 2024. október 22. kedd |  | 2024. november 07. csütörtök |  |
| 2024. október 24. csütörtök |  | 2024. november 12. kedd |  |
| 2024. október 29. kedd |  | 2024. november 13. szerda |  |
| 2024. október 30. szerda |  | 2024. november 14. csütörtök |  |
| 2024. október 31. csütörtök |  |  |  |

*\*kitöltése kötelező*

Az általam „X”-el jelölt gyakorlati napokon 15:45-16:45 időtartam között:

**Teljesítem** a rendes vizsgakötelezettségemet

**Nem teljesítem** a rendes vizsgakötelezettségemet

**(*kérjük, szíveskedjen a megfelelő választ aláhúzni)***

**NYILATKOZAT**

Alulírott ………………………………. kijelentem, hogy a Pest Vármegyei Kormányhivatal, mint felnőttképzési államigazgatási szerv 2024. őszi továbbképzési időszakára vonatkozó továbbképzési és vizsgaszabályzatát elolvastam, az abban foglaltakat tudomásul vettem.

Sikeres vizsga esetén a Tanúsítvány kiállítását

**magyar** vagy

**magyar és angol** vagy

**magyar és német**

nyelven kérem. **(*kérjük, szíveskedjen a megfelelő választ aláhúzni)***

**Dátum:** *(város, év. hó. nap.)*

 ……………………………..

 **Jelentkező aláírása**