



PEST VÁRMEGYEI
KORMÁNYHIVATAL

Nyilvántartási szám: B/2020/009284

3/A sz. melléklet: jelentkezés ismétlő vizsgára

ALAPKÉPZÉS - JELENTKEZÉSI LAP
Pótvizsga

Az alábbi adatokat kérjük NYOMTATOTT BETŰKKEL, vagy számítógéppel kitölteni!

Viselt név*:	Minta Eszter
Születési név*:	Minta Eszter
Anyja neve*:	Minta Anna
Születési hely (ország, város, kerület)*:	Budapest 08
Születési dátum (év, hó, nap)*:	1900.01.01.
e-mail cím*:	valaki@valaki.hu
Telefonszám*:	+3611111111
Lakcím*:	68000 Város cím
Tartózkodási/értesítési cím (amennyiben nem egyezik meg a lakcímmel)	

*kitöltése kötelező

Számlázási adatok

(amennyiben eltér a fent megadott adatoktól)

Számlázási név:	Tanuló Kft.
Számlázási cím:	68000 Város cím
Adószám:	1234567-8-90
E-mail cím, ahova a számlát kéri:	minta@minta.hu

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

Pótvizsga időpontok

(Kérjük, „X”-el jelölje be a kiválasztott dátum melletti üres oszlopot. A jelentkezési időszak lezárulta után küldendő visszaigazolás tartalmazni fogja a pótvizsga helyszínét.)

A pótvizsgák pontos időpontja a Vhr. 15. § (4) bekezdése alapján a pótvizsgát megelőzően harminc nappal kerül meghirdetésre a felnőttképzési államigazgatási szerv honlapján.

NYILATKOZAT

Alulírott kijelentem, hogy a Pest Vármegyei Kormányhivatal, mint felnőttképzési államigazgatási szerv 2025. őszi alapképzési időszakára vonatkozó Felnőttképzési szakértői alap-, és továbbképzési vizsgaszabályzatát elolvastam, az abban foglaltakat tudomásul vettem.

Dátum: (város, év. hó. nap.)

.....
Jelentkező aláírása

Felnőttképzési Főosztály
1072 Budapest, Nagy Diófa u. 10-12.
Telefon: (06-1) 210-9721
E-mail: ugyvitel@pest.gov.hu; felnottkepzes@pest.gov.hu
Web: www.pvkh.hu