



MÁV-REC HULLADÉKKEZELÉSI, KÖRNYEZETVÉDELMI, KERESKEDELMI ÉS SZOLGÁLTATÓ
KORLÁTOLT FELELŐSÉGŰ TÁRSASÁG

Jelentkezési lap
Járművezető alapképzésre

A jelentkező adatai	
A jelentkező teljes neve:	Születési neve:
Születési helye, ideje (év, hó, nap):	Anyja születési neve:
Allandó lakcíme:	Ideiglenes lakcíme:
Telefonszáma (ha van, mobil):	Szakképzettsége:
Foglalkozása:	Iskolai végzettsége:
Vasúti járművezetői engedély száma:	Kategória vizsga érvényessége:
A jelöltet foglalkoztató gazdálkodó szervezet, szolgálati hely adatai	
Teljes neve rövidítések nélkül:	
Levelezési címe:	Székhelye (számlázási cím):
Adószáma:	Cégjegyzékszám:
Kapcsolattartó neve:	Kapcsolattartó elérhetőségei (e-mail és telefonszám):
A képzéssel kapcsolatos adatok	
Milyen képzési kategóriára jelentkezik? <input type="checkbox"/> Dízelmozdony <input type="checkbox"/> Kételtű közúti-vasúti jármű	
Alulírott munkáltató nyilatkozom, hogy a jelölt dolgozó mozdonyvezetői munkakör betöltésére egészségügyileg alkalmas. Érvényesség:-tól.....-ig	„C” kategóriás közúti járművezetői engedélye van? <input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem Ha van, a száma:.....
<input type="checkbox"/> A jelölt saját döntése alapján, munkáltatói támogatás nélkül végzi a tanfolyamot. <input type="checkbox"/> A jelölt saját költségen, munkáltatói támogatással végzi a tanfolyamot. <input type="checkbox"/> A jelölt a munkáltató döntése alapján a munkáltató költségére végzi a tanfolyamot.	
Alulírott Munkáltató és Jelölt anyagi és büntetőjogi felelősségünk teljes tudatában kijelentjük, hogy a fentebb megadott adatok a valóságnak megfelelnek, azok esetleges valótlanágáért a képzést szervező céget semmilyen felelősség nem terheli.	
Kelt:..... 201... év.....hó.....nap.	
..... Munkáltató Jelölt

A Jelentkezési laphoz az orvosi alkalmasságot igazoló dokumentumot (Nemzeti Közlekedési Hatóság határozatát) csatolni kell.