

JELENTKEZÉSI LAP

A jelentkező adatai	
A jelentkező viselt neve:	Születési neve:
Születési helye, ideje (év, hó, nap):	Anyja születési neve:
Állandó lakcíme*:	
Telefonszáma (ha van, mobil):	E-mail címe *(KÖTELEZŐ):
Foglalkozása:	Legmagasabb iskolai végzettsége *(KÖTELEZŐ):
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 képzésre jelentkezik? Kérem X-el jelezze!	
VASÚTSZAKMAI (GYAKORLATI) OKTATÓ TOVÁBBKÉPZÉS	
<input type="checkbox"/> 2021.11.03	
<input type="checkbox"/> 2021.11.10	
Alulírott munkáltató nyilatkozom, hogy a jelölt dolgozó a munkakör betöltésére egészségügyileg alkalmas.	
Érvényesség:-tól.....-ig	
<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.	
Alulírott Munkáltató és Jelölt anyagi és büntetőjogi felelősségünk teljes tudatában kijelentjük, hogy a fentebb megadott adatok a valóságnak megfelelnek, azok esetleges valótlanóságáért a képzést szervező céget semmilyen felelősség nem terheli.	
Kelt:..... 202..... év..... hó..... nap.	
..... Munkáltató Ph. Résztevő

*Ideiglenes/Levelezési cím:

.....