**Jelentkezési lap**

|  |
| --- |
| **A jelentkező adatai** |
| A jelentkező teljes neve: | Születési neve: |
| Születési helye, ideje (év, hó, nap): | Anyja születési neve: |
| Állandó lakcíme: | Ideiglenes lakcíme: |
| Telefonszáma (ha van, mobil): | Szakképzettsége: |
| Foglalkozása: | Legmagasabb iskolai végzettsége: |
| Állampolgársága: | Alkalmazott:⃝ Igen ⃝ Nem |
| **A jelöltet foglalkoztató gazdálkodó szervezet, szolgálati hely adatai** |
| Teljes neve rövidítések nélkül: |
| Levelezési címe: | Székhelye (számlázási cím): |
| Adószáma: | Cégjegyzékszáma: |
| Kapcsolattartó neve: | Kapcsolattartó elérhetőségei (e-mail és telefonszám): |
| **A képzéssel kapcsolatos adatok** |
| Milyen képzési kategóriára jelentkezik? ⃝ Vasútszakmai (gyakorlati) oktató továbbképzés (2020.11.04) vagy⃝ Vasútszakmai (gyakorlati) oktató továbbképzés (2020.11.24)  |
| Alulírott munkáltató nyilatkozom, hogy a jelölt dolgozó munkakör betöltésére egészségügyileg alkalmas.Érvényesség: ……...…………..-tól…...……………..-ig | „C” kategóriás közúti járművezetői engedélye van?⃝Igen ⃝ Nem Ha van, a száma:………….…..  |
|  ⃝ A jelölt saját döntése alapján, munkáltatói támogatás nélkül végzi a tanfolyamot. ⃝ A jelölt saját költségen, munkáltatói támogatással végzi a tanfolyamot.  ⃝ 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 valótlanságáért a képzést szervező céget semmilyen felelősség nem terheli.Kelt:………………………..………… 201... év……..….……………hó…….nap.Ph.…………………………………… …………………………………… Munkáltató Jelölt |