JELENTKEZÉSI LAP

A jelentkező személyi igazolvány szerinti adatai	**KTI azonosító:**
A jelentkező viselt neve	Születési neve
Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Születési ország
Állandó lakcíme*	Anyja születési neve
Telefonszáma	E-mail címe (KÖTELEZŐ)
Foglalkozása	Legmagasabb iskolai végzettsége (KÖTELEZŐ)
Oktatási azonosító (képző szerv tölti ki)	A képzésről tanúsítvány kiállítását ○ kéri ○ nem kéri

A jelöltet foglalkoztató gazdálkodó szervezet, szolgálati hely adatai

Teljes neve	
Levelezési címe	Székhelye (számlázási cím)
Adószáma	Cégjegyzékszáma
Kapcsolattartó neve	Kapcsolattartó elérhetőségei (e-mail és telefonszám)

A képzéssel kapcsolatos adatok

Milyen képzésre jelentkezik? Válasszon a legördülő listából!

Válasszon képzést / munkakört...

Teljes megnevezés

Alulírott munkáltató nyilatkozom, hogy a jelölt dolgozó a munkakör betöltésére egészségügyileg alkalmas. Érvényesség: ____ -tól ____ -ig	„C” kategóriás közúti járművezetői engedélye van?* ○ Igen ○ Nem Száma: ____ * Csak meghatározott képzések esetén kell kitölteni.

○ 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: ____ Dátum (év, hó, nap): ____

Ph.

..... Munkáltató

..... Résztvevő

* Ideiglenes / levelezési cím

A világoskék mezők kitölthetők. Egyéb képzésnél a Teljes megnevezés mezőbe írjon. Kitöltés után mentse el a PDF-et.