

JELENTKEZÉSI LAP

Képzés megnevezése			
Felnőttképzési nyilvántartási száma			
Képzés belső azonosító sorszáma:			
Képzés helyszíne:			
Képzés tervezett időpontja:			
Képzés időtartama (óraszám):			
Képzésen résztvevő adatai: (a csillaggal jelölt mezők kötelezőek)			
Vezetéknév *		Keresztnév *	
Leánykori név		Neme	
-		<input type="checkbox"/> Férfi <input type="checkbox"/> Nő	
Születési hely és idő		Anyja neve*	
-			
Telefonszám		Személyi igazolvány szám	
E-mail cím		Taj szám:	
Lakcím * irányítószám		Város	Út/utca házszám
Értesítési cím irányítószám		Város	Út/utca házszám
Ua.			
Legmagasabb iskolai végzettség			
<input type="checkbox"/> 8 általánosnál kevesebb		<input type="checkbox"/> befejezett szakközépiskolai 12 évfolyam	
<input type="checkbox"/> 8 általános		<input type="checkbox"/> gimnáziumi érettségi	
<input type="checkbox"/> 10 évfolyam		<input type="checkbox"/> szakközépiskolai érettségi	
<input type="checkbox"/> szakiskola		<input type="checkbox"/> technikum	
<input type="checkbox"/> speciális szakiskola		<input type="checkbox"/> főiskolai diploma/oklevél	
<input type="checkbox"/> szakmunkásképző		<input type="checkbox"/> Szakirányú felsőfokú végzettség	
<input type="checkbox"/> befejezett gimnáziumi 12 évfolyam		Hányadik szakképesítését szerzi?	
Munkaerő piaci státusz*			
<input type="checkbox"/> Alkalmazott		<input type="checkbox"/> Munkaéptelen (rokkant)	
<input type="checkbox"/> Vállalkozó, vállalkozásban segítő családtag		<input type="checkbox"/> Gyeden, gyesen, gyeten lévő	
<input type="checkbox"/> Munkanélküli		<input type="checkbox"/> Háztartásbeli	
<input type="checkbox"/> Tanuló, fizetés nélküli gyakornok		<input type="checkbox"/> Egyéb inaktív	
<input type="checkbox"/> Nyugdíjas		<input type="checkbox"/>	
Számlázási adatok: (amennyiben költségviselő nem a szerződő magánszemély)			
Cég neve		Telefon/e-mail	
Számlázási cím - irányítószám		Város	Út/utca házszám
Statistikai száma		Adószáma	

Előzetes tudásszint felmérést

Képzési tanácsadást és képzési szükségletek felmérését

Nyilatkozat:

- Alulírott, büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a jelentkezési lap adatai a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok az Fktv. által meghatározott adataim képzéssel kapcsolatos dokumentumokban történő felhasználásához és kezeléséhez.
- A képzéssel kapcsolatos teljes körű tájékoztatást megkaptam. (Ár, időpont, fizetési feltételek, képzési tájékoztató, ügyfélszolgálati rend, panaszkezelés, képzési program tartalma, szolgáltatások igénybevételek módja)

Kelt: Budapest 2017. ____ Jelentkező aláírása: _____