



JELENTKEZÉSI LAP

Kérjük, hogy **nyomatott nagybetűvel** írjon, illetve jelölje „x” jellel a megfelelő választ!

Neve:								
Születéskori neve:								
Anyja születéskori neve:				Állampolgársága				
Születési helye:				Időpontja:				
Szig. száma:		Kibocsátás ideje:		Kibocsátó Hatóság:				
Lakcímkártya sz:		Kibocsátás ideje:		Kibocsátó Hatóság:				
Vezetői engedély száma:			Érvényességi ideje:					
Kategória megszerzési ideje:		„D” kat.		„CE” kat.		„C” kat.		
GKI igazolvány száma:			Kibocsátás ideje:					
Mire érvényes?		C	D	CD	Kéri-e az új GKI kártya kiváltását?		Igen	Nem
Állandó lakcíme:								
Értesítési címe:								
Tel. száma:					E-mail cím:			
Legmagasabb iskolai végzettsége:		<input type="checkbox"/> egyetem		<input type="checkbox"/> szakközépiskola		<input type="checkbox"/> befejezett 10. osztály		
		<input type="checkbox"/> főiskola		<input type="checkbox"/> szakmunkásképző		<input type="checkbox"/> általános iskola		
		<input type="checkbox"/> technikum		<input type="checkbox"/> szakiskola		<input type="checkbox"/> általános iskola osztálya		
		<input type="checkbox"/> gimnázium		<input type="checkbox"/> befejezett 12. osztály				
Szakképzettsége:								
Munkaerő-piaci státusza:		<input type="checkbox"/> álláskereső	<input type="checkbox"/> egyéb:			<input type="checkbox"/> alkalmazott		

A képzés, amelyre jelentkezik: (GKI)	Tantermi:	Távoktatásos (elearning):
Autóbuszvezetői alapképesítés	DA	<input type="checkbox"/>
Tehergépkocsi-vezetői alapképesítés	CA	<input type="checkbox"/>
Autóbuszvezetői továbbképzési képesítés	DT	<input type="checkbox"/>
Tehergépkocsi-vezetői továbbképzési képesítés	CT	<input type="checkbox"/>
Autóbuszvezetői és tehergépkocsi-vezetői alapképesítés	DCA	<input type="checkbox"/>
Autóbuszvezetői és tehergépkocsi-vezetői továbbképzési képesítés	DCT	<input type="checkbox"/>
Különbözeti vizsga megnevezése:		

A felnőttképzési szolgáltatások közül igénybe kívánom venni:

Előzetes tudás felmérése:	igen	<input type="checkbox"/>	nem	<input type="checkbox"/>	Álláskeresési tanácsadás:	igen	<input type="checkbox"/>	nem	<input type="checkbox"/>
---------------------------	------	--------------------------	-----	--------------------------	---------------------------	------	--------------------------	-----	--------------------------

Honnan szerzett információt képzésünkről?

.....

Nyilatkozat: Az 1992. évi - a személyes adatok védelméről és a közérdekű adatok nyilvánosságáról szóló LXIII. törvényben meghatározottak alapján **hozzájárulok** ahhoz, hogy a képző intézmény képviselői másolatot készítsenek általam bemutatott iskolai bizonyítványaimról, ill. személyes okmányaimról **adatkezelés** céljából, mely részét képezi a képzési dokumentációnak.

Kelt:

.....

jelentkező aláírása

Munkáltatói hozzájárulás:

A túloldalon megjelölt tanfolyamra munkavállalónk jelentkezésével egyetértünk, a képzés költségének %-át, azaz Ft-ot, készpénzzel / átutalással fizetjük be az „SOS” Autós-Motorosiskola Kft sz. számlájára.

Munkáltató (cég) pontos neve:			
Munkáltató pontos címe:			
Munkáltató adószáma:			
Cégjegyzék szám:			
Munkáltató telefonszáma:		fax száma:	
e-mail címe:			
Munkáltató vezetőjének neve:			
Munkáltató képviselőjének neve:			
elérhetősége:			

Egyéb észrevételek, megjegyzések:

.....
.....

Kelt:

Ph

.....
munkáltató aláírása

