

JELENTKEZÉSI LAP

Képzés megnevezése			
Nyelvi képzés esetén		<input type="checkbox"/> ANGOL <input type="checkbox"/> NÉMET <input type="checkbox"/> ÁLTALÁNOS <input type="checkbox"/> SZAKMAI <input type="checkbox"/> NYELVTANFOLYAM <input type="checkbox"/> NYELVVIZSGATRÉNING	
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

igénylek nem igénylek
 igénylek nem igénylek

Nyilatkozat:

1. 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.
2. A képzéssel kapcsolatos teljes körű tájékoztatást megkaptam. (Ar, időpont, fizetési feltételek, képzési tájékoztató, ügyfélszolgálati rend, panaszkezelés, képzési program tartalma, szolgáltatások igénybevételének módja)

Kelt: Gyöngyös, 2019. _____

Jelentkező aláírása: _____