

- 2045 Törökbálint, Madách I. u. 3.
- Tel. / Fax +36/30-934-7897
- E-mail: solti.ferenc39@gmail.com

## JELENTKEZÉSI LAP

Kérjük, nyomtatott nagybetűvel, olvashatóan töltsé ki! Köszönjük!

 Szakképesítés megnevezése: **FOGTECHNIKUS**

 OKJ szám: **55 724 01**

 A szakképesítés köre (megfelelő rész aláhúzendő): szakképesítés / rész-szakképesítés/ szakképesítés-ráépülés

Név: ..... Neme:.....  
 Születési név: .....  
 Születési hely: ..... Születési idő: .....  
 Anyja születési neve:.....  
 Lakcíme: □□□□.....  
 Személyi igazolvány száma:..... Lakcímkártya száma:.....  
 Adószám: .....  
 Tel.szám: ..... E-mail:.....  
 Legmagasabb iskolai végzettség: .....  
 Állampolgárság: ..... TAJ:.....

**Munkaerőpiaci státusz:**  Alkalmazott  Vállalkozó  Munkanélküli  Tanuló, fizetés nélküli gyakornok  
 Nyugdíjas  Munkaképtelen (rokkant)  Gyeden, gyesen, gyeten van  Háztartásbeli  Egyéb inaktív.....

**A számla kiállítását saját névre kérem.**  **Számlázási cím:**

Cég neve: .....Adószáma: .....  
 Cég címe: .....

	Szolgáltatás megnevezése	Igénylem	Nem igénylem
Felnőttképzést kiegészítő tevékenységek igényét jelölje X-el	Előzetes tudásmérés		
	Képzési tanácsadás		

Adatvédelmi nyilatkozat: az intézmény aláírásra jogosult képviselője nyilatkozik, hogy a jelentkező adatait bizalmasan kezeli, harmadik félnek nem szolgáltatja ki. A jelentkező átadja az intézménynek az adatait kezelésre azzal a kikötéssel, hogy az intézmény az adatokat csak tanfolyam-szervezési célra használja.

.....  
képzésre jelentkező aláírása

### SF Bt. tölti ki

Az előzetes tudásmérés kérelemnek helyt adok.  
 Előzetes tudásmérés időpontja: .....  
 Kérelmező kiértékelése az előzetes tudásmérés időpontjáról megtörtént.

Kelt.: .....

.....  
az intézmény képviselőjének aláírása