



Felnőttképzési engedély szám: E-001249/2015

cég neve: SF EG-SZO Bt.
székhely: 2045 Törökbálint, Madách I. u. 3.
mobil: +36 30/934-7897
mail: solti.ferenc39@gmail.com

JELENTKEZÉSI LAP

Kérjük, nyomtatott nagybetűvel, olvashatóan töltsse 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