

A képzés egyedi azonosító száma:
(a képző intézmény tölti ki)

Kérem felvételemet a képzésre.

1. Név:

2. Születési név: Anyja neve:

3. Szül. hely, idő: év hó nap

4. Neme: Állampolgársága:

5. Szem.ig.sz: TAJ-szám:.....

6. Telefonszám: E-mail:

7. Lakóhelyének címe:.....

8. Tartózkodási helyének címe:

9. Nem magyar állampolgár Magyarországon való tartózkodásának jogcíme:,
és a tartózkodásra jogosító okirat, okmány megnevezése és száma:

10. Tankötelezettség teljesítése mellett felnőttképzésben résztvevő törvényes képviselőjének
neve:, lakóhelye:

tartózkodási helye:, telefonszáma:

11. Legmagasabb iskolai végzettsége (kérjük, jelölje a megfelelőt!)

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> ált. iskola 8 osztályánál kevesebb | <input type="radio"/> befejezett gimnáziumi 12 évfolyam |
| <input type="radio"/> 8 évfolyam elvégzésével tanúsított iskolai végzettség | <input type="radio"/> szakközépiskolai érettségi |
| <input type="radio"/> befejezett 10 évfolyam | <input type="radio"/> gimnáziumi érettségi |
| <input type="radio"/> szakiskola | <input type="radio"/> technikumi végzettség |
| <input type="radio"/> speciális szakiskola | <input type="radio"/> felsőoktatási intézményben
megszerzett oklevél, diploma |
| <input type="radio"/> szakmunkásképző iskola | <input type="radio"/> szakirányú felsőfokú végzettség |
| <input type="radio"/> befejezett szakközépiskolai 12 évfolyam | |

12. Munkajogi státusza (kérjük, jelölje a megfelelőt!)

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Alkalmazott | <input type="radio"/> Munkaképtelen (rokkant) |
| <input type="radio"/> Vállalkozó, vállalkozásban segítő családtag | <input type="radio"/> Gyeden, gyesen, gyeten lévő |
| <input type="radio"/> Munkanélküli | <input type="radio"/> Háztartásbeli |
| <input type="radio"/> Tanuló, fizetés nélküli gyakornok | <input type="radio"/> Egyéb inaktív |
| <input type="radio"/> Nyugdíjas | |

13. Foglalkozása:

14. Munkáltatójának megnevezése:

..... város..... utca, hsz.

munkahelyi telefonszáma:

15. Honnan értesült a Battawine Kft. képzéseiről?

Újsághirdetés Szórólap Internet Egyéb:

16. Kérjük jelezze, mely felnőttképzési kiegészítő tevékenységet kívánja igénybe venni!

Ingyenes Előzetes tudásmérés:

A” és „C” képzési kör szerinti támogatott képzések esetén kötelezően

„B” és „D” képzési körös képzések esetén a képzésre vonatkozó támogatási szerződés alapján .

Egyéb esetben (térítési díj ellenében) :

Előzetes tudásmérés

Elhelyezkedési tanácsadás?

Álláskeresési tanácsadás

Munkavállalás elősegítése

Képzés hatékonyságának növelése

..... 20.... év hónap

.....

Jelentkező aláírása

A képzési díj és a vizsgadíj befizetését vállaljuk. munkáltató aláírása ph. dátum:.....	Egyéb támogatás:	Résztevő képzési díj részletfizetési kérelme:
--	------------------	---

Foglalkozás-egészségügyi szakellátó hely megnevezése:

Szakmai alkalmassági orvosi vélemény

A vizsgálat eredménye alapján ügyfél

..... szakmában

ALKALMAS IDEIGLENESEN NEM ALKALMAS NEM ALKALMAS

Nevezett szakmai alkalmasságát érintő korlátozás:

Ideiglenesen nem alkalmas minősítés esetén a legközelebbi vizsgálat hét múlva

Kelt:

P.H.

.....
foglalkozás-egészségügyi
szakellátó hely orvosa