

JELENTKEZÉSI LAP

A képzési csoport azonosító száma:

(a képző intézmény tölti ki)

A tanfolyam megnevezése:

Név:.....

Születési név: Anyja neve:.....

Szül. hely, idő:.....,év hónap

Neme: Állampolgársága:

Szem.ig.sz: TAJ-szám:

Telefonszám: E-mail:

Lakóhelyének címe:

Tartózkodási helyének címe:

Nem magyar állampolgár Magyarországon való tartózkodásának jogcíme:

és a tartózkodásra jogosító okirat, okmány megnevezése és száma:

Tankötelezettség teljesítése mellett felnőttképzésben résztvevő törvényes képviselőjének neve:

lakóhelye: tartózkodási helye: telefonszáma:

Legmagasabb iskolai végzettsége (kérjük, húzza alá a megfelelőt!)

Ált. iskola 8 osztályánál kevesebb; 8 évfolyam elvégzésével tanúsított iskolai végzettség; Befejezett 10 évfolyam;

Szakiskola; Speciális szakiskola; Szakmunkásképző iskola; Befejezett szakközépiskolai 12 évfolyam;

Befejezett gimnáziumi 12 évfolyam; Szakközépiskolai érettségi; Gimnáziumi érettségi; Technikumi végzettség;

Felsőoktatási intézményben megszerzett oklevél, diploma; Szakirányú felsőfokú végzettség

Munkajogi státusza (kérjük, húzza alá a megfelelőt!)

Alkalmazott; Vállalkozó; Munkanélküli; Tanuló, fizetés nélküli gyakornok; Nyugdíjas; Munkaképtelen (rokkant);

Gyeden, gyesen, gyeten lévő; Háztartásbeli; Egyéb inaktív

Honnan értesült a Oktatozone Kft. képzéseiről?Újsághirdetés Szórolap Internet Egyéb:.....**Kérjük jelezze, mely felnőttképzést 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: Képzési tanácsadás **Fizetés módja (kérjük, húzza alá a megfelelőt!)** saját forrás, intézményi forrás, egyéb

Költségviselő (Számlafizető intézmény) megnevezése:Adószáma:.....

Címe:.....

Részletfizetési igény (3 hónapnál hosszabb tanfolyam esetén): havi, negyedéves, féléves

Aláírással igazolom: a tanfolyammal kapcsolatos teljes körű tájékoztatást megkaptam; a tanfolyam csak a megfelelő létszám esetén indul; elfogadom az Oktatozone Kft. Adatvédelmi tájékoztatóját.

..... 20.... év hónap

.....

Jelentkező aláírása

A képzési díj és a vizsgadíj befizetését vállaljuk.

.....
Költségviselő aláírása P.H.