|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Jelentkezési lap komplex szakmai vizsgára** | | | | | | | |
| Név: | | | | | | | |
| Születési név: | | | | | | | |
| Anyja születési neve: | | | | | | | |
| Születési hely, idő: | | | | | | | |
| Lakcím: | | | | | | | |
| Tanulói azonosító szám:  Állampolgárság: ………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | |
| A megszerezni kívánt szakképesítés/részszaképesítés/szakképesítés-ráépülés \* | | | | | | | |
| OKJ azonosító száma: | | | | | | | |
| OKJ szerinti megnevezése: | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| A komplex szakmai vizsgára felkészítő intézmény megnevezése, címe: | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| A komplex szakmai vizsgaszervező intézmény megnevezése: | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| A képzés formája: iskolai rendszerű iskolarendszeren kívüli képzésben nem vett részt\* | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| A komplex szakmai vizsga/javítóvizsga/pótló vizsga\* várható időpontja :     év   hó   nap | | | | | | | |
| Javítóvizsga/pótlóvizsga esetén a teljesítendő vizsgafeladat (vizsgafeladatok) megjelölése: | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Dátum ,     év   hó   nap | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | |
|  | vizsgázó (olvasható név, aláírás) | |  | | vizsgaszervező képviselője (olvasható név, aláírás) | |
|  |  | | P. H. | |  | |
| \* A kívánt rész aláhúzandó! | |  | | | | | |
| *Záradék:* | | | | | | | |
| A vizsgázó a fent megjelölt szakképesítés szakmai és vizsgakövetelményeiben meghatározott vizsgára bocsátáshoz szükséges feltételekkel rendelkezik, az azokat igazoló dokumentumokat …………………... (év) ……………………… ……………………… (hó) ………… (nap)   1. maradéktalanul bemutatta. 2. a …………………………………………………………………………………………………………………   …………………………………………………………………………….kivételével bemutatta. | | | | | | | |
|  | | | |  | |
| P. H. | | | | vizsgaszervező képviselője (olvasható név, aláírás) | |

**Adatvédelmi nyilatkozat és hozzájárulás az adatkezeléshez**

Tájékoztatjuk, hogy intézményünk a 2013. évi LXXVII. törvény a felnőttképzésről (továbbiakban: Fktv.) 28.§-ának felhatalmazása alapján kezeli az Ön személyes adatait. Az adatokat csak a Fktv-ben meghatározott célra és időtartamra használjuk és nem adjuk át harmadik személynek.

Budapest, ………………………………

SZTÁV Felnőttképző zrt.

A nyilatkozatot tudomásul vettem, a Jelentkezési lap kitöltésével hozzájárulok személyes adataim Fktv-ben foglalt célra való felhasználásához.

………………………………………

Jelentkező aláírása