

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<br>megerzszerzett 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. Hányadik szakképesítését szerzi? 1 2 3 ... (a megfelelő választ karikázza be!)

16. Honnan értesült a SZTÁV zrt. 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 ..... hó .....nap .....

Jelentkező aláírása

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

### **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