

## JELENTKEZÉSI LAP TANFOLYAMRA

**A jelentkezési lapot kérjük nyomtatott nagybetűvel olvashatóan kitölteni !**

**A szakképesítés megszerzéséhez előírt iskolai végzettséget igazoló bizonyítvány másolatát a jelentkezési laphoz csatolni kell**

- 1/ Név\* : ..... 2/ Születési név\* : .....
- 3/ Szül. hely, idő\* : ..... 4/ Születési idő\* ..... év ..... hónap ..... nap
- 5/ Anyja születési neve\* : .....
- 6/ Jelentkező neme\* ..... 7/ Állampolgársága\* .....
- 8/ Lakcím\* : ..... ir.sz. .... település ..... út/utca ..... hsz.
- 9/ Végzettség\* ..... 10/ Szakképzettség\* .....
- 11/ Munkajogi státusz ..... 12/ Finanszírozási forma .....
- 13/ Képzés költsége ..... Ft. 14/ Támogatottság mértéke ..... %
- 
- 15/ Tartózkodási cím\* : ..... 16/ Telefonszám\* : .....
- 17/ Nem magyar állampolgárság esetén Magyarországon való tartózkodásának jogcíme és a tartózkodásra jogosító okirat, okmány megnevezése és száma\* : .....
- 18/ TAJ szám\* : ..... 19/ Nyelvismerete\* .....

### **20/ Az Építő- és anyagmozgató gép kezelője szakképesítés szakmairány(ainak) megjelölése:**

Jelölje x-el azokat a szakmairányokat, amely képzési program(ok)ban való részvételre jelentkezik!

- |   |                      |
|---|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Alapozás, közmű- és fenntartási-gép kezelője | (E-000450/2014/A001) |
| <input type="checkbox"/> Emelőgépkezelőnek (kivéve targonca)          | (E-000450/2014/A002) |
| <input type="checkbox"/> Energiaátalakító-berendezés kezelője         | (E-000450/2014/A003) |
| <input type="checkbox"/> Építési anyag-előkészítő gép kezelője        | (E-000450/2014/A004) |
| <input type="checkbox"/> Földmunka-, rakodó- és szállítógép kezelő    | (E-000450/2014/A005) |
| <input type="checkbox"/> Targoncavezető                               | (E-000450/2014/A006) |
| <input type="checkbox"/> Útépítő-és karbantartógép kezelő             | (E-000450/2014/A007) |

Kelt: ....., 20..... év ..... hó ..... nap .....  
Jelentkező aláírása

A jelentkező tanfolyam és vizsga költségeit a(z) ..... munkáltató átvállalja.  
.....  
Munkáltató cégszerű aláírása

## ORVOSI VÉLEMÉNY

Az egészségügyi alkalmassági vizsgálatra jelentkezett .....(név)

**Építő- és anyagmozgató gépkezelőnek  
(megfelelő rész aláhúzendő!)**

**ALKALMAS**

**NEM ALKALMAS**

Kelt: ....., 20.....év.....hó ..... nap

.....  
Orvos aláírása  
P.H.