



Képzés megnevezése	
Felnőttképzési nyilvántartási száma	
Képzés belső azonosító sorszáma:	
Munkaügyi Központ azonosító sorszáma:	
Képzés helyszíne:	
Képzés tervezett időpontja:	
Képzés időtartama:	

Képzésen résztvevő adatai:		
Vezetéknév:	Keresztnév:	
Születési név:	Neme <input type="checkbox"/> Férfi <input type="checkbox"/> Nő	
Születési hely és idő:	Anyja neve:	
Telefonszám:	Személyi igazolvány szám:	
E-mail cím:	Taj szám:	
Lakcím irányítószám:	Város:	Út/utca házszám:
Ideiglenes lakcím irányítószám:	Város:	Út/utca házszám:
Legmagasabb iskolai végzettség:		
<input type="checkbox"/> 8 általánosnál kevesebb	<input type="checkbox"/> befejezett szakközépiskolai 12 évfolyam	
<input type="checkbox"/> 8 általános	<input type="checkbox"/> gimnáziumi érettségi	
<input type="checkbox"/> 10 évfolyam	<input type="checkbox"/> szakközépiskolai érettségi	
<input type="checkbox"/> szakiskola	<input type="checkbox"/> technikum	
<input type="checkbox"/> speciális szakiskola	<input type="checkbox"/> főiskolai diploma/oklevél	
<input type="checkbox"/> szakmunkásképző	<input type="checkbox"/> egyetemi diploma/oklevél	
<input type="checkbox"/> befejezett gimnáziumi 12 évfolyam	<input type="checkbox"/> iskolarendszeren kívül szerzett bizonyítvány	
Munkajogi státusz:		
<input type="checkbox"/> Alkalmazott	<input type="checkbox"/> Munkaképtelen (rokkant)	
<input type="checkbox"/> Vállalkozó, vállalkozásban segítő családtag	<input type="checkbox"/> Gyeden, gyesen, gyeten lévő	
<input type="checkbox"/> Munkanélküli	<input type="checkbox"/> Háztartásbeli	
<input type="checkbox"/> Tanuló, fizetés nélküli gyakornok	<input type="checkbox"/> Egyéb inaktív	
<input type="checkbox"/> Nyugdíjas		
Számlázási adatok: (amennyiben költségviselő nem a szerződő magánszemély)		
Cég neve	Telefon/e-mail	
Számlázási cím - irányítószám	Város	Út/utca házszám
Statisztikai száma	Adószáma	

Előzetes tudásszint felmérést

Képzési tanácsadást és képzési szükségletek felmérését

 igénylek nem igénylek igénylek nem igénylek**Nyilatkozat:**

1. Alulírott, büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a jelentkezési lap adatai a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok az Fktv. által meghatározott adataim képzéssel kapcsolatos dokumentumokban történő felhasználásához és kezeléséhez.
2. A képzéssel kapcsolatos teljes körű tájékoztatást megkaptam. (Ár, időpont, fizetési feltételek, képzési tájékoztató, ügyfélszolgálati rend, panaszkezelés, képzési program tartalma, szolgáltatások igénybevételének módja)

Kelt: Szolnok, év hó nap

Jelentkező aláírása