###### JELENTKEZÉSI LAP

Képzés megnevezése: 80 órás növényvédelmi tanfolyam

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N É V: |  | | | | | |
| Születéskori név: |  | | | | | |
| Anyja neve: |  | | | | | |
| Szül. helye, év, hó, nap: |  | | | **adóazonosító:** | | |
| Lakcíme: |  | | | | | |
| Személyi ig. száma |  | | TAJ szám: | | | |
| Állampolgársága: |  | Telefonszáma | | | e-mail: | |
| Munkajogi státusza a képzésbe kerüléskor | - foglalkoztatott  - vállalkozó, munkaadó | - regisztrált munkanélküli  - nem regisztrált munkanélküli | | | | - tanulói jogviszony  - hallgatói jogviszony |
| **( jelölje X-el )** | - egyéb, éspedig: | | | | | |
| Munkahely neve, címe: |  | | | | | |
| A képzés finanszírozása  **( jelölje X-el )** | önköltséges **□**, támogatott **□**  támogatottság mértéke ………..% | | | | | |
| Költségviselő neve: |  | | | | | |
| címe: |  | | | | | |
| **Költségviselő** | **adóazonosító:** / **adószáma** | | | | | |
| Legmagasabb befejezett  iskolai végzettsége, szakképesítése | Iskolai végzettsége: szakképesítése: | | | | | |
| **Bizonyítvány másolat beadással!!!** |  | | | | | |
| „B” ; „T” ; „C+E” jogosítvány  **Jog. másolat beadással!!!** |  | | | | | |

Kijelentem, hogy adataim a valóságnak megfelelnek, és hozzájárulok ahhoz, hogy adataimat a fenti iskola a képzéssel kapcsolatban nyilvántartsa és kezelje.

Kelt: …………………………. ...........................…...……..........  
 aláírás

**Csatolandó (OKJ képzés esetén!): Munkaköri/szakmai orvosi alkalmassági vélemény**

**A JELENTKEZÉS CSAK AZ EREDETI BIZONYÍTVÁNY BEMUTATÁSÁVAL  
 – lemásolásra - ÉRVÉNYES !!!**