

Jelentkezési űrlap

Az űrlapot NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL kell kitölteni.

**Beküldendő az előírt dokumentumokkal együtt az alábbi címre:
Közlekedéstudományi Intézet Nonprofit Kft. Szaktanfolyami Képzési Központ 1518 Budapest, Pf.: 107**

Jelentkezés (x-szel jelölendő):

- Vizsgabiztosi alaptanfolyamra (13 napos)
 Vizsgabiztosi kiegészítő tanfolyamra (11 napos)

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|----------------|----------------------------|--------|--|--|--------|---|---|--|--|--|--|--|--|
| A jelölt neve: | | Személyi igazolvány száma: | | | | | | | | | | | | |
| Anyja neve: | | Állampolgárság: | | | | | | | | | | | | |
| Születési helye: | | | | | | ideje: | 1 | 9 | | | | | | |
| Lakcíme | irányítószám: | | város: | | | | | | | | | | | |
| | utca, házszám: | | | | | | | | | | | | | |

Vizsgabiztosi alaptanfolyamra való jelentkezéskor:

| | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|--|--------------|--|--|--|--------------------|--|--|--|--|--|----|--|
| Szakképzettsége: | | Okirat száma | | | | | | | | | | | |
| Szakképzést adó iskola: | | | | | | | | | | | | | |
| Számítógépes alapismeret megnevezése: | | | | | | Szakmai gyakorlat: | | | | | | év | |

Vizsgabiztosi kiegészítő tanfolyamra való jelentkezéskor:

| | | | | |
|-----------------------------------|--|--|--|---|
| Legutoljára elvégzett tanfolyam | | Vizsgabiztosi alaptanfolyam <input type="checkbox"/> | Átképzés V2 vagy V4 <input type="checkbox"/> | Továbbképzés AT1 <input type="checkbox"/> |
| Tanfolyam elvégzésének időpontja: | | | Bizonyítvány azonosítója: | |

Mindkét esetben:

| | |
|-------------------------|---------------------|
| Vezetői engedély száma: | érvényes kategóriák |
|-------------------------|---------------------|

| | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|----------------|------|-----------|--|---------|--|--|--|--|--|--|--|
| Költségvállaló: | | | Adószáma: | | | | | | | | | |
| Címe: | irányítószám: | | város: | | | | | | | | | |
| | utca, házszám: | | | | | | | | | | | |
| Telefon: | | Fax: | | | E-mail: | | | | | | | |
| Kapcsolattartó személy: | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | |
|-------|----|--|--|--|--|----------------------|
| Kelt: | 20 | | | | | Jelentkező aláírása: |
|-------|----|--|--|--|--|----------------------|

| | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|--|--|--|--|--|--------------------|--|--|--|--|--|--|
| Költségvállaló (adószámmal): | | | | | | | | | | | | |
| P. H. | | | | | | | | | | | | |
| Dátum: | | | | | | (aláírás) | | | | | | |