

Jelentkezési lap

Kérjük, adatainak változásáról haladéktalanul értesítse illetékes képzési központunkat!

| | | | |
|---|--|-----------------------------|--|
| Név: | | Születési név: | |
| Születési hely és idő:..... év: hó:..... nap: | | Anyja születési neve: | |
| <input type="checkbox"/> Állandó lakcím ¹ : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | | város | |
| utca | | szám | |
| <input type="checkbox"/> Tartózkodási hely címe ¹ : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | | város | |
| utca | | szám | |
| ¹ Kérjük, hogy levelezési címét x-szel jelölje! | | | |
| Társadalombiztosítási azonosító jel: | | | |
| <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | | | |
| Mobil: | | | |
| e-mail: | | | |
| Oktatási azonosító (amennyiben releváns): | | | |
| Állampolgárság: | | | |
| Nem magyar állampolgár Magyarországon való tartózkodásának jogcíme: | | | |
| A tartózkodásra jogosító okirat, okmány megnevezése: Száma: | | | |
| Munkajogi státusz ¹ : | | | |
| <input type="checkbox"/> Alkalmazott <input type="checkbox"/> Vállalkozó, vállalkozásban segítő családtag <input type="checkbox"/> Munkanélküli <input type="checkbox"/> Tanuló, fizetés nélküli gyakornok <input type="checkbox"/> Nyugdíjas | | | |
| <input type="checkbox"/> Megváltozott munkaképességű személy <input type="checkbox"/> CSED-EN, GYED-EN, GYES-EN, GYET-EN lévő <input type="checkbox"/> Háztartásbeli <input type="checkbox"/> Egyéb, inaktív..... | | | |
| Legmagasabb iskolai végzettség ¹ | | | |
| <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 / egyetemi diploma/oklevél | | |
| <input type="checkbox"/> szakmunkásképző | <input type="checkbox"/> Szakirányú felsőfokú végzettség | | |
| <input type="checkbox"/> befejezett gimnáziumi 12 évfolyam | | | |

¹ Kérjük, hogy választát x-szel jelölje!

| | |
|---|--|
| Választott képzés megnevezése: | |
| (Milyen nyelvet szeretne választani?): angol német | |
| A választott nyelvből saját megítélése szerint milyen szinten van? (Kérjük, aláhúzással jelölje.) (Kezdő/Újrakezdő) A1 A2 B1 B2 (Középfok előtt) | |
| Melyik helyszínen szeretne tanulni? (Egy tagintézményt választhat, kérjük a négyzetben jelölje.) ² | |
| <input type="checkbox"/> Szolnoki Szolgáltatási SZC Damjanich János Szakképző Iskolája és Kollégiuma <input type="checkbox"/> Szolnoki Szolgáltatási SZC Kereskedelmi és Vendéglátóipari Szakképző Iskolája <input type="checkbox"/> Szolnoki Szolgáltatási SZC Ruhaipari Középiskolája és Általános Iskolája <input type="checkbox"/> Szolnoki Szolgáltatási SZC Sipos Orbán Szakképző Iskolája és Kollégiuma <input type="checkbox"/> Szolnoki Szolgáltatási SZC Vásárhelyi Pál Közgazdasági, Egészségügyi és Turisztikai Két Tanítási Nyelvű Szakképző Iskolája <input type="checkbox"/> Kérjük továbbá, hogy kihelyezett képzés esetén írja ide melyik JNSZ-Megyei Városban szeretne tanulni: | |
| Milyen időszakra szervezett képzésben szeretne részt venni? (több időszakot is megjelölhet) ² | Mikor szeretne tanfolyamra járni? (Kérjük, aláhúzással jelölje. Egy tanóra 45 perces.) |
| <input type="checkbox"/> Hétköznap <input type="checkbox"/> Szombaton | ANGOL a) heti 2x4 óra b) heti 2x2 óra és heti 1x4 óra c) heti 1x3 óra és heti 1x5 óra NÉMET a) heti 2x4 óra b) heti 2x2 óra és heti 1x4 óra c) heti 1x3 óra és heti 1x5 óra |

²Kérjük, hogy választását x-szel jelölje!

- ✓ Amennyiben a szakképesítés tájékoztatóján az egészségügyi alkalmasság igazolása bemeneti feltételként szerepel, úgy az igazolást mellékletként kérjük csatolni.
- ✓ Tájékoztatjuk, hogy a képzésről, a képzési és vizsgaterületen bekövetkezett változásokról elektronikus levélben vagy hírlevélben küldünk értesítést.
- ✓ Alulírott, büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a jelentkezési lap adatai a valóságnak megfelelnek. A képzésben való részvételre, a képzési díj fizetésére és esetleges visszatérítésére vonatkozó tudnivalókat a szerződéskötés alkalmával a magam részére kötelezőnek ismerem el.
- Elfogadom és hozzájárulok ahhoz, hogy az **ACTA DIURNA 2005 KFT.** az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény értelmében személyes adataimat rögzítse, nyilván tartsa, azokat kezelje, valamint továbbítsa kizárólag abból a célból, hogy a jövőben is tájékoztathasson a képzéseiről, továbbképzéseiről. Adataimat addig használhatják fel erre a célra, ameddig nem kérem a törlésüket.

Felhívjuk figyelmét, hogy a hiányzás maximális mértéke 20%, vagyis 24 tanóra. Amennyiben Ön ennél többször hiányzik, a 2013. évi LXXVII. felnőttképzési törvény rendelkezéseinek megfelelően a tanfolyamról kizárásra kerül, és ha nem önhibáján kívül marad ki, akkor az addig megtartott órák díját (735,- Ft/óra) köteles visszafizetni a képzőnek. Tájékoztatjuk, hogy a tanórákról fotó dokumentáció készül.

Aláírással tanúsítom, hogy jelen beiratkozási lap saját kezűleg került kitöltésre, az abban foglaltak a valóságnak megfelelnek.

Szolnok, 2019.hó nap

.....
Résztevő aláírása

Nyilvántartási szám: E-000615/2014

Amennyiben kiskorú, kérjük szülővel/törvényes képviselővel a szülői nyilatkozatot kitöltetni szíveskedjen.

Szülői nyilatkozat

Alulírott (törvényes képviselő, gondviselő neve NYOMTATOTT BETŰVEL) tudomásul veszem, és támogatom, hogy gyermekem részt vegyen a *GINOP 6.1.3-17-2018-00011* azonosítószámú „*Idegen nyelvi készségek fejlesztése*” elnevezésű uniós projekt angol/német² nyelvóráin a tájékoztatóban rögzített időpontokban és helyszínen.

Szolnok, 2019.hónap

.....
Szülő/Gondviselő aláírása

² megfelelő rész aláhúzendó