

JELENTKEZÉSI LAP – KÁGYA/ÁOA/E-000711/2014/B002

Név:			
Születéskori név:			
Anyja lánykori neve:			
Lakcím/Értesítési cím:			
Születési idő/hely:			
Állampolgárság:			
Adóazonosító jele:			
Társadalombizt.-i azonosító jele:			
Személyi azon. megnev.száma:			
Telefonszáma:			
E-mail címe:			
Legmagasabb iskolai végzettsége:	szakiskola <input type="checkbox"/>	szakközépiskolai érettségi <input type="checkbox"/>	
	speciális szakiskola <input type="checkbox"/>	gimnáziumi érettségi <input type="checkbox"/>	
	szakmunkásképző iskola <input type="checkbox"/>	technikumi végzettség (érettségi után + szakma) <input type="checkbox"/>	
	befejezett szakközépiskola 10. évfolyam <input type="checkbox"/>	felsőoktatási intézményben megszerzett oklevél, diploma (alap képzés) <input type="checkbox"/>	
	befejezett szakközépiskola/gimn. 12. évfolyam <input type="checkbox"/>	szakirányú, felsőfokú végzettség (mester képzés, doktori képzés) <input type="checkbox"/>	
Munkaerőpiaci státusza:	alkalmazott <input type="checkbox"/>	vállalkozó, vállalkozásban segítő családtag <input type="checkbox"/>	munkanélküli <input type="checkbox"/>
	egyéb <input type="checkbox"/>	tanuló, fizetés nélküli gyakornok, nyugdíjas, munkaképtelen, GYED-en, GYES-en, GYET-en lévő, háztartásbeli, egyéb inaktív <input type="checkbox"/>	
Képzés költségviselője (támogatott képzéseknél):			

Képzés adatai:

Képzés megnevezése: Kisállatgyógyászati asszisztens – Állatorovosi asszisztens - E-000711/2014/B002	Azonosítószáma (amennyiben van): 8016/2017/KÁGYA/ÁOA/B002
Elméleti képzés helye:	1184 Budapest Lenkei utca 5.
Gyakorlati képzés helye:	1184 Budapest Lenkei utca 3-5.
Várható kezdés és várható befejezés ideje:	2017. augusztus -2017. december hétvége szombat, vasárnap 09:00-17:20
Melléklet: 1. Diploma másolat. 2. Bizonyítvány másolat. 3. Orvosi igazolás. 4. Egyéb: <i>A képzési programban kötelezően megjelölt dokumentumokat a jelentkezést követően, legkésőbb beiratkozásig be kell mutatni.</i>	
Jelentkezési díj: Ft, melyet az alábbiak szerint értelmezünk.	

NYILATKOZAT

Fent nevezett jelentkező ezúton nyilatkozom róla, hogy képző intézmény általam megjelölt képzésére vonatkozó **tájékoztatót** megkaptam, az oktatásban való részvétel feltételeit megismertem, és azokat magamra nézve kötelezőnek fogadom el. Nyilatkozom róla, hogy a képzési programba való bekapcsolódás feltételeinek megfelelek, és hozzájárulok ahhoz, hogy az intézmény személyes adataimat kezelje. Az intézmény minőségirányítási rendszerének panaszkezelését megtekintettem, az abban foglaltakat elfogadom. Tudomásul veszem továbbá azt is, hogy képző intézmény az általam befizetett regisztrációs díjat csak akkor fizeti vissza, ha a képzés az intézmény hibájából végleg meghiúsul, és a jelentkezésem azonos tartalmú oktatásra – maximum egy éven belül – nem osztható be. Nyilatkozom arról is, hogy az intézmény a felnőttképzéshez kapcsolódó INGYENES szolgáltatásait számomra felajánlotta, melyek közül az alábbiak szerint jártunk el.

Előzetes tudásszint felmérése

kérem

nem kérem

Képzési szükségletek felmérése és képzési tanácsadás

kérem

nem kérem

Kelt: Budapest, 2017.

.....
jelentkező aláírása