

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

Kisállatgyógyászati asszisztens – állatorvosi asszisztens képzés

A képzésben résztvevő neve:				
Születési neve:				
Anyja születési neve:				
Születési helye és ideje:				
Lakóhelyének címe:				
Tartózkodási helyének címe:				
Telefonszáma				
Elektronikus levelezési címe:				
Társadalombiztosítási azonosító jele:				
Állampolgársága:				
Külföldi állampolgár tartózkodási jogcíme:				
Tartózkodásra jogosító okirat megnev., száma:				
Legmagasabb iskolai végzettsége:	8 évfolyam elvégzésével tanúsított végzettség (2)	<input type="checkbox"/>	befejezett gimnázium 12. évfolyam (8)	<input type="checkbox"/>
	befejezett 10 évfolyam (3)	<input type="checkbox"/>	szakközépiskolai érettségi (9)	<input type="checkbox"/>
	szakiskola (4)	<input type="checkbox"/>	gimnáziumi érettségi (10)	<input type="checkbox"/>
	speciális szakiskola (5)	<input type="checkbox"/>	technikumi végzettség (érettségi után + szakma) (11)	<input type="checkbox"/>
	szakmunkásképző iskola (6)	<input type="checkbox"/>	felsőoktatási intézményben megszerzett oklevél, diploma (alap képzés) (12)	<input type="checkbox"/>
	befejezett szakközépiskola 12. évfolyam (7)	<input type="checkbox"/>	szakirányú, felsőfokú végzett. (mester/dr. kép.) (13)	<input type="checkbox"/>
Munkaerőpiaci státusza: (munkáltatói vagy más TB jogviszony igazolást kérünk bemutatni)		alkalmazott <input type="checkbox"/>	vállalkozó, vállalkozásban segítő családtag <input type="checkbox"/>	álláskereső <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"/> aláhúzni	
Nyelvismeret:				
Képzés költségviselője (számlázási cím):				

Képzés adatai:

Képzés megnevezése: Kisállatgyógyászati asszisztens SzPk-00064-16-20 4 03 3 /1 Állatorvosi asszisztens - E-000711/2014/B002		Azonosítószáma (amennyiben van): csop/2021/KÁGYA/ÁOA/B002	
Részletes adatkezelési tájékoztatónk elérhető a honlapunkon és a felnőttképzési szerződés része is.			
Elméleti képzés helye:		1184 Budapest Lenkei utca 5.	
Gyakorlati képzés helye:		1184 Budapest Lenkei utca 3-5.	
CSOPORT VÁLASZTÁS (aláhúzni kérjük):		SZUPER INTENZÍV TANTERMI (január/szeptember) LEVELEZŐ+E-LEARNING (tavaszi/nyári/téli)	
Tandíjcsomag választás: ALAP /PRÉMIUM /SZUPER PRÉMIUM			
Melléklet: 1. Érettségi bizonyítvány másolat. 2. I. fokú foglalkozás eü. igazolás. 3. TB jogosultság igazolása: A képzési programban kötelezően megjelölt dokumentumokat a jelentkezést követően, legkésőbb beiratkozásig be kell mutatni.			
Jelentkezési/registrációs díj: 48 000.- Ft, melyet az alábbiak szerint értelmezzünk:			

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 megghiúsul, 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, 2021.

.....
jelentkező aláírása