|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Jelentkezési lap komplex szakmai vizsgára**  **(személyi igazolvány és lakcímkártya másolatát kérjük csatolni)** | | | | | | | |
| **Név:** | | | | | | | |
| **Születési név:** | | | | | | | |
| Anyja születési neve: | | | | | | | |
| Születési hely, idő: | | | | | | | |
| Lakcím: | | | | | | | |
| Tanulói azonosító szám:…………………………………. E-mail és telefonszám:………………………………………  Állampolgárság: ………………………………………… ……………………………………………………………….  Végzettsége: érettségi  felsőfokú  Szakképesítése (a már meglévő):  szakma megnevezése:………………………………………………………………………………………  Képzés finanszírozása:  támogatott  önköltséges ősszege:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Munkajogi státusza: tanuló (nappali tagozat) tanuló (esti tagozat) alkalmazott munkanélküli  Egyéb:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| A megszerezni kívánt szakképesítés/részszaképesítés/szakképesítés-ráépülés \* | | | | | | | |
| **OKJ azonosító száma:** | | | | | | | |
| **OKJ szerinti megnevezése:** | | | | | | | |
| A komplex szakmai vizsgára felkészítő intézmény megnevezése, címe: **Budapesti Komplex SzC Kézművesipari Technikum 1082 Budapest, Práter u. 31.** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| A komplex szakmai vizsgaszervező intézmény megnevezése: **Budapesti Komplex SzC Kézművesipari Technikum 1082 Budapest, Práter u. 31.** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| A képzés formája: **iskolai rendszerű** iskolarendszeren kívüli képzésben nem vett részt\* | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| A komplex szakmai vizsga/javítóvizsga/pótló vizsga\* várható időpontja :     év   hó   nap | | | | | | | |
| Javítóvizsga/pótlóvizsga esetén a teljesítendő vizsgafeladat (vizsgafeladatok) megjelölése: | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Dátum ,     év   hó   nap | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | |
|  | vizsgázó (olvasható név, aláírás) | |  | | vizsgaszervező képviselője (olvasható név, aláírás) | |
|  |  | | P. H. | |  | |
| \* A kívánt rész aláhúzandó! | |  | | | | | |
| *Záradék:* | | | | | | | |
| vizsgázó a fent megjelölt szakképesítés szakmai és vizsgakövetelményeiben meghatározott vizsgára bocsátáshoz szükséges feltételekkel rendelkezik, az azokat igazoló dokumentumokat …………………... (év) ……………………… ……………………… (hó) ………… (nap)   1. maradéktalanul bemutatta. 2. a …………………………………………………………………………………………………………………   …………………………………………………………………………….kivételével bemutatta. | | | | | | | |
|  | | | |  | |
| P. H. | | | | vizsgaszervező képviselője (olvasható név, aláírás) | |