**Jelentkezési lap szakmai vizsgára**

**Kérjük, nyomtatott betűkkel töltsék ki!**

Osztályfőnöknek/koordinátornak leadási határidő: **2024. február 15.**

**A vizsgára jelentkező adatai**

|  |  |
| --- | --- |
| **Név:** |  |
| **Születési név:** |  |
| **Születési hely és idő** |  |
| **Édesanyja születési neve:** |  |
| **Oktatási azonosító:** |  |
| **Állampolgárság:** |  |
| **Telefonszám:**  | +36 |
| **Értesítési e-mail cím:** | ………………………………….@.............................................................. |
| **Levelezési cím:** | *(irányítószám, település neve, közterület neve, házszám)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **A képzés megkezdésének időpontja:** |  |
| **A képzés munkarendje (nappali vagy felnőttképzés):** |  |
| **A megszerezni kívánt szakma SZJ azonosító száma:** | **5 0213 16 08** |
| **A megszerezni kívánt szakma megnevezése:** | **KREATÍV FOROGRÁFUS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **A szakmai vizsgára felkészítő intézmény neve:** | Budapesti Komplex SZC Kézművesipari Technikum |
| **A szakmai vizsgára felkészítő intézmény címe:** | 1082 Budapest, Práter utca 31. |
| **A vizsgaszervező intézmény megnevezése:** | Budapesti Komplex SZC Kézművesipari Technikum |
| **A vizsgaszervező intézmény címe:** | 1082 Budapest, Práter utca 31. |

**A szakmai vizsgák időpontjai**

központi interaktív vizsga: 2024. május 23. csütörtök 9:00

projektfeladat: 2024. május ………………………………………..….

Jelentkezésével egyidejűleg hozzájárul ahhoz, hogy a megadott személyes adatokat, a vizsgateljesítményeit és eredményeit a vizsgaszervező/vizsgaközpont nyilvántartás céljából – a személyes adatok kezelésére vonatkozó hatályos jogszabályok betartásával – kezelje.

A jelentkezés aláírásával egyidejűleg nyilatkozik, hogy a vizsgaanyagokat nem terjeszti és nem használ tisztességtelen vizsgázási módszereket. A jelentkezés aláírásával egyidejűleg nyilatkozik, hogy a nem rendeltetésszerű eszközhasználatból adódó, illetve szándékos rongálás okozta kárért felelősséggel tartozik.

Dátum: ………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| vizsgára jelentkező olvasható neve: | ……………….……………….…….…………… |
| vizsgára jelentkező aláírása: | ………………….…………………..…………… |