**EGYÉNI JELENTKEZÉSI LAP**

(szövegszerkesztővel vagy nyomtatott nagybetűkkel kérjük kitölteni!)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A képzés megnevezése:** | | | |
| **A képzés időpontja (év, hó, nap/ok):** | | | |
| **A képzés helyszíne (város):** | | | |
| **Számlázási adatok:** | | | |
| **Számlafizető pontos megnevezése:**  **Címe:**  **Adószáma:**  **Bank megnevezése:**  **Bankszámla száma:** | | | |
| **A résztvevő adatai:** | | | |
| **Működési nyilvántartási száma** *(amennyiben rendelkezik ilyennel!)***:** | | | |
| **Neve:** | | | |
| **Születési neve:** | | | |
| **Születési hely, év/hó/nap:** | | | |
| **Anyja neve:** | | | |
| **Neme:** | | | |
| **Állampolgársága** *(Nem magyar állampolgár Magyarországon való tartózkodásának jogcíme és a tartózkodásra jogosító okirat, okmány megnevezése és száma)***:** | | | |
| **Társadalombiztosítási azonosító jele:** | | | |
| **Adóazonosító jele:** | | | |
| **Lakcíme:** *irsz: település: utca, házszám:* | | | |
| **Tartózkodási címe\*\*:** *irsz: település: utca, házszám:* | | | |
| **Telefonszám** *(vonalas)***: Mobil** *(saját)***:** | | | |
| **E-mail cím** *(saját)***:** | | | |
|  | | | |
| LEGMAGASABB ISKOLAI VÉGZETTSÉGE\* *(Kérem, a megfelelőt húzza alá.)* | | | |
| Középfokú | | | |
| szakiskola (szakmai vizsga) szakközépiskola (szakmai vizsga) szakközépiskola (érettségi) | | |  |
| gimnázium (érettségi) | | |  |
| Felsőfokú | | |  |
| akkreditált felsőfokú szakmai képzés | | |  |
| diploma alapszintű (BSc) diploma mesterszintű (MSc) posztgraduális (PhD vagy DLA) | | | |
| főiskola (osztatlan képzés) régi egyetem (osztatlan képzés) régi | | |  |
| Munkáltató megnevezése:  Munkáltató címe:  Munkáltató telefonszáma és Email címe: | | | |
| Milyen szakterületről érkezett a képzésre:\* | | | |
| Családvédelem, családgondozás | Idősek szociális ellátása | | |
| Gyermekjóléti alapellátás | Hajléktalan ellátás | | |
| Gyermekvédelmi szakellátás | Fogyatékosok szociális ellátása, rehabilitációja | | |
| Pszichiátriai és szenvedélybetegek szociális ellátása | Egyéb, az előző szakterületekbe nem besorolható | | |
| **Intézményben betöltött munkakör:** |  | | |
|  | | | |
| NYELVISMERET | | | |
| Nyelv megnevezése | | Vizsgafokozat megjelölése\* | |
|  | | Alap - A1 A2 B1 | |
|  | | Közép - B2 | |
|  | | Felső - C1 | |
|  | |  | |
| Egyéb igény:  ………………………………………………………………………………………………………………………………………  **…**…………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | |

\* : A megfelelő rész aláhúzandó.

\*\*: Csak abban az esetben kell kitölteni, ha eltér a lakcímtől.

Az intézmény által biztosított felnőttképzési szolgáltatás megnevezése:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \*Előzetes tudásszint felmérés | **igénybe vesz** | **nem vesz igénybe** |
| Képzési szükségletek felmérése és képzési tanácsadás | **igénybe vesz** | **nem vesz igénybe** |

\*40 órás képzés esetén előzetes tudásszint beszámítás nem lehetséges!

Nyilatkozat

A tanfolyammal kapcsolatos teljes körű tájékoztatást megkaptam. (ár, időpont, fizetési feltételek)

1. A jelentkezési lapot kizárólag a jelentkező vagy annak megbízottja töltheti ki. Amennyiben a jelentkezési lapot más tölti ki, akkor a visszaélések elkerülése miatt a jelen nyilatkozatban jelzett jogok és kötelezettségek a bejelentőre is vonatkoznak.
2. A részvétel és az igazolás kiadásának feltétele a meghirdetett tanfolyami díj befizetése, melyet a **jelentkezés visszaigazolásában foglaltak szerint** banki átutalással kell teljesíteni.
3. Tudomásul veszem, hogy a jelentkezési lap megrendelésnek minősül, így a tanfolyam megvalósulása esetén fizetési kötelezettséget von maga után. A tanfolyam meghirdetett képzési időpontja előtt történt írásos lemondás (továbbiakban: időben történt lemondás) esetén a befizetett részvételi díj visszafizetése kizárólag átutalással történik, az egyéni jelentkezési lapon megadott számlaszámra. Az időben történt lemondástól eltérő további esetekben a képző intézmény **a részvételi díjat csak orvosi/kórházi igazolás bemutatását követően**, kizárólag banki átutalással **fizeti vissza**. Amennyiben nem jelzem időben az elállási vagy felmondási szándékomat a képző intézmény felé, és/vagy nem jelenek meg az első képzési napon, úgy a képző intézmény jogosult a teljes részvételi díjat megtartani. A szerződéstől való elállást vagy felmondást a képző intézmény kizárólag írásban fogadja el.
4. A felnőttképzési szerződést a jelentkezési lap kitöltésével és annak visszaküldésével a Bischitz Johanna Integrált Humán Szolgáltató Központtal kötöm (1072 Budapest, Nyár utca 7, Adószám: 15507228-2-42; Felnőttképzési tevékenység nyilvántartási száma: E-001211/2015).
5. Tudomásul veszem, hogy a tanfolyam csak megfelelő létszám esetén indul.
6. Tudomásul veszem, hogy e jelentkezési lapon bekért adatokat a képző intézmény kizárólag a kért szolgáltatás és a törvényben előírt adatszolgáltatási kötelezettségek teljesítésére használja fel.
7. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a jelentkezési lap adatai a valóságnak megfelelnek.

|  |  |
| --- | --- |
| Kelt: ……………………………………………… | ………………………………………………………………….  Jelentkező / Költségviselő  P.H. |