**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 / KöltségviselőP.H. |