

Az Ecotech Nonprofit Zrt. tölti ki!

Év:

Jelentkező nyilvántartási száma:

Kérjük, a jelentkezési lapot olvashatóan, nyomtatott nagybetűkkel töltsé ki!

Név:		Születési név:	
Születési hely: év: hó: nap:		Anyja születési neve:	
Állandó lakcím: [] [] [] [] város		Tel:	
..... utca szám		Mobil:	
Levelezési cím: [] [] [] [] város		e-mail:	
..... utca szám		Fax:	
Személyazonosító igazolvány száma:			
TAJ szám: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []			
Nem: <input type="checkbox"/> NŐ <input type="checkbox"/> FÉRFI		Állampolgárság:	
Ha nem magyar állampolgár, akkor Magyarországon való tartózkodásának jogcíme			
és a tartózkodásra jogosító okirat, okmány megnevezése, száma.			
Díjfizető neve:		A kapcsolattartó neve:	
Díjfizető címe: [] [] [] [] város		Beosztás:	
..... utca szám		Tel.:	
		e-mail:	
Munkajogi státusz ¹ :			
<input type="checkbox"/> Alkalmazott <input type="checkbox"/> Vállalkozó, vállalkozásban segítő családtag <input type="checkbox"/> Munkanélküli <input type="checkbox"/> tanuló, fizetés nélküli gyakornok <input type="checkbox"/> Nyugdíjas <input type="checkbox"/> Munkaképtelen (rokkant) <input type="checkbox"/> Gyeden, gyesen, gyeten lévő <input type="checkbox"/> Háztartásbeli <input type="checkbox"/> Egyéb inaktív			
A jelentkezés célja ¹ :			
<input type="checkbox"/> Nyelvvizsga megszerzése <input type="checkbox"/> Saját érdeklődés, nem munkavállaláshoz kapcsolódóan <input type="checkbox"/> Egyéb.....			
Legmagasabb iskolai végzettség ¹ :		Amennyiben a jelentkező tankötelezett:	
<input type="checkbox"/> Ált. iskola 8 osztálynál kevesebb <input type="checkbox"/> 8. évfolyam elvégzésével tanúsított iskolai végzettség <input type="checkbox"/> befejezett 10 évfolyam <input type="checkbox"/> szakiskola <input type="checkbox"/> speciális szakiskola <input type="checkbox"/> szakmunkásképző iskola <input type="checkbox"/> befejezett szakközépiskolai 12 évfolyam <input type="checkbox"/> befejezett gimnáziumi 12 évfolyam <input type="checkbox"/> szakközépiskolai érettségi <input type="checkbox"/> gimnáziumi érettségi <input type="checkbox"/> technikum végzettség <input type="checkbox"/> felsőoktatási intézményben megszerzett oklevél, diploma <input type="checkbox"/> szakirányú felsőfokú végzettség		Anyja állandó lakcíme, tel. száma: Apja neve: Apja állandó lakcíme, tel. száma:	
A képzéssel kapcsolatosan megfelelő tájékoztatást kapott-e: igen <input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/>		Idegennyelv ismeret:	
Részletfizetési kedvezményt kér: ¹		igen <input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/>	

Alkalmazás előtt győződjön meg arról, hogy a dokumentumnak nincs-e újabb módosítása vagy nincs-e visszavonva!

Kérjük, adatainak változásáról haladéktalanul értesítse ügyintézőnket!

A választott képzés(ek) megnevezése és azonosító száma (ha van) ¹:

<input type="checkbox"/> Kezdő <input type="checkbox"/> KER B1 (alapszintű) komplex nyelvvizsgára felkészítő <input type="checkbox"/> KER B1 (alapszintű) szóbeli nyelvvizsgára felkészítő <input type="checkbox"/> KER B1 (alapszintű) írásbeli nyelvvizsgára felkészítő <input type="checkbox"/> Középhaladó <input type="checkbox"/> Haladó <input type="checkbox"/> KER B2 (középszintű) komplex nyelvvizsgára felkészítő <input type="checkbox"/> Idegenforgalmi szaknyelv <input type="checkbox"/> Üzleti szaknyelv <input type="checkbox"/> Középszintű érettségire felkészítő <input type="checkbox"/> Emelt szintű érettségire felkészítő <input type="checkbox"/> Beszédképesség fejlesztő <input type="checkbox"/> Nyelvtani rendszerező	<p><u>Egykori DF hallgatók részére:</u></p> <input type="checkbox"/> Belső komplex nyelvvizsgára felkészítő I. <input type="checkbox"/> Belső írásbeli nyelvvizsgára felkészítő I. <input type="checkbox"/> Belső szóbeli nyelvvizsgára felkészítő I. <input type="checkbox"/> Belső komplex nyelvvizsgára felkészítő II. <input type="checkbox"/> Belső írásbeli nyelvvizsgára felkészítő II. <input type="checkbox"/> Belső szóbeli nyelvvizsgára felkészítő II.
EGYÉB: Választható nyelv: angol, német (a megfelelő aláhúzendő)	

Felnőttképzési szolgáltatások¹

Az előzetesen megszerzett tudás felmérése és értékelése Igénylem nem igénylem

Képzési szükségletek felmérése és képzési tanácsadás Igénylem nem igénylem

Milyen időszakra szervezett képzésben szeretne részt venni (több időpontot is megjelölhet): ¹

	H	K	Sze	Cs	P	Szo
de.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
du.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
egész nap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A képzést arra az időpontra szervezzük, amelyet a legtöbb jelentkező megjelöl.

A képzés megkezdéséhez előírt iskolai végzettséget igazoló bizonyítvány másolatát, és amennyiben szükséges, a szakmai gyakorlat igazolását és/vagy az egészségügyi alkalmassági orvosi igazolást a jelentkezési laphoz kell csatolni.

¹ Kérjük, hogy választását x-el jelölje!

Alulírott, büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a jelentkezési lap adatai a valóságnak megfelelnek. A képzésben való részvételre, a képzési díj fizetésére és esetleges visszatérítésére vonatkozó tudnivalókat a szerződéskötés alkalmával a magam részére kötelezőnek ismerem el. Elfogadom és hozzájárulok ahhoz, hogy az Ecotech Nonprofit Zrt. az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény értelmében személyes adataimat rögzítse, nyilván tartsa, azokat kezelje, valamint továbbítsa kizárólag abból a célból, hogy a jövőben is tájékoztathasson az Ecotech Nonprofit Zrt. képzéseiről, továbbképzéseiről. Kijelentem, hogy számomra az Ecotech Nonprofit Zrt. képzési tervének megismerését az Intézmény lehetővé tette, és tájékoztattak a panaszkezelés szabályairól.

Adataimat addig használhatják fel erre a célra, ameddig nem kérem a törlésüket.

Alulírott beleegyezem, hogy az Ecotech Nonprofit Zrt.-a képzés lebonyolításánál megfelelő szakértelemmel rendelkező harmadik személy közreműködését igénybe vegye.

Kelt:

.....
A jelentkező aláírása