JELENTKEZÉSI LAP

Gépkezelő tanfolyamra és vizsgára

A jelentkező neve:, születési neve:.....
Születési hely:.....idő:.....
Anyja születési neve:.....Állampolgársága**:**.....
Állandó lakhelye: …… .....
Telefonszáma:.....személyi igazolvány száma.....
személyi igazolvány kelte és kiállító hatóság: .....
Lakóhelyet igazoló okmány száma, kelte és kiállító hatóság:.....
.....
Gépkezelő jogosítványának száma, kelte és kiállító hatóság:.....
.....
OKJ bizonyítványának száma, kelte, megnevezése.....
Járművezetői eng. száma: .....Kategóriái:.....
Legmagasabb iskolai végzettsége:.....Szakképzettsége:.....

A képzésre kerülő gépcsoportok megnevezése:	Gépcsoport kódszáma:
1/	.....
2/	.....
3/	.....

Kelt:..... 20.....

.....
jelentkező

Az adatokat egyeztettem, az okiratok bemutatását igazolom; a jelentkező a feltételeknek megfelel.

Kelt:..... 20.....

P.H. .....
képzőszerv ügyintézője

FOGLALKOZÁS EGÉSZSÉGÜGYI SZAKORVOSI VÉLEMÉNY

Név:.....Szül. év, hó, nap:.....

Gépkezelőnek: **alkalmas** **nem alkalmas**

Kelt:..... 20.....

P.H. .....
szakorvos aláírása