

ÉMI Építésügyi Minőségellenőrző Innovációs Nonprofit Kft.  
2000 Szentendre, Dózsa György út 26.  
NSZFH nyilvántartási szám:E-000481/2014

**Jelentkezési lap**  
mozgólépcső ellenőr képzésre

**A jelentkező adatai:**

Neve:		Születési neve:	
Születési helye, ideje:		Anyja neve:	
Lakcíme: <input type="text"/>			
Állampolgársága:	Személyi ig. száma:	Legmagasabb szakirányú iskolai végzettsége:	
Az oklevél/bizonyítvány kiállítója:		Bizonyítvány száma:	
Szakképzettsége, OKJ-s megnevezése:		Szakképzettsége OKJ-s száma:	
Végzettség egyéb:		Munkajogi státusza:	
Telefonszáma:	Mobil-telefonszáma:	Fax száma:	E-mail-címe:
Adóazonosító jele:		Bankszámla száma:	

**A tanfolyamon történő részvétel támogatottságára vonatkozó adatok:**

Finanszírozás: önköltséges: <input type="checkbox"/>	támogatott: <input type="checkbox"/>	Támogatottság mértéke: [%]	A képzés díja: <b>500 000 Ft</b>
---	--------------------------------------	----------------------------	----------------------------------

**A képzőre és a képzésre vonatkozó adatok**

 Törzslap sz.: **ME/2016**

A képzés OKJ-s megnevezése: <b>Mozgólépcső ellenőr</b>	A képzés OKJ-s száma: <b>62 521 02</b>	A képzés óraszám: <b>250</b>	
A képző neve címe: <b>ÉMI Nonprofit Kft.</b> <b>2000 Szentendre, Dózsa György út 26.</b>		Az illetékes neve: <b>Szász Béla</b>	
Az illetékes telefonszáma: <b>+36 (26) 503 257</b>	Mobil-telefonszáma: <b>+36 30 205 3116</b>	Fax száma: <b>+36 (1) 386 8794</b>	E-mail-címe: <b>bszasz@emi.hu</b>
Adóazonosító jele: <b>20783185-2-43</b>		Bankszámla száma: <b>Magyar Takarékszövetkezeti Bank Zrt.</b> <b>11500092-11071149-00000000</b>	

**A delegáló cég adatai, ha cég képezteti:**

A cég neve:		Az illetékes neve:	
A cég címe: <input type="text"/>			
Az illetékes telefonszáma:	Mobil-telefonszáma:	Fax száma:	E-mail-címe:
Adószáma:		Bankszámlaszáma:	

Jelentkezem a mozgólépcső ellenőr (OKJ 62 521 02) szakképesítés megszerzésére indított tanfolyamra.  
Mellékelve küldöm a legmagasabb szakirányú végzettségemet, valamint a szakirányú szakmai gyakorlatomra vonatkozó igazoló dokumentumok másolatait.  
Kijelentem, hogy a fenti adataim megfelelnek a valóságnak.

Kelt:....., ..... hó ..... nap.

 .....  
a jelentkező aláírása

Csak cég delegáltja esetén:

 .....  
a delegáló cégszerű aláírása