**Jelentkezési lap**

**Utánképzés foglalkozásvezető képzésre**

**A képzésre jelentkező neve:**

**Születési neve:**

**Születési helye és ideje:**

**Anyja neve:**

**Lakcíme:**

**Értesítési címe:**

**E-mail címe:**

**Telefonszáma:**

**Felsőfokú végzettség(ek) megnevezése:**

**Releváns képzettségek, végzettségek:\***

* **pszichológus és/vagy pszichiáter és/vagy pszicho terapeuta\***
* **közúti járművezető szakoktató elméleti és/vagy gyakorlati**
* **közúti járművezető gyakorlati vizsgabiztos**

**Csoport élmény: A korábbiakban csoportos tréningen, képzésen vettem részt, csoportfoglalkozásban tapasztalatot szereztem igen/nem\***

 **Járművezetés:**

**„B” kategóriás vezetői engedély száma:**

**„B” kategóriás vezetői engedély megszerzésének ideje:**

**Éves szinten átlagos vezetett km szám (hozzávetőlegesen):**

**Szakmai tevékenység rövid összefoglalása:**

**A foglalkozásvezető képzésre jelentkezésem motivációja:**

**Képzési díj:**

**A képzés díjának befizetését igazoló számlát az alábbi névre és címre kérem kiállítani:**

**név:**

**cím:**

A jelentkezési lap aláírásával

* hozzájárulok, hogy adataimat a KTI Nonprofit Kft. valamint a Közlekedési Alkalmassági és Vizsgaközpont Nonprofit Kft. az „Utánképzés foglalkozásvezető” képzés során valamint nyilvántartás céljából kezelje
* kijelentem, hogy a képzésre vonatkozó tájékoztatót megismertem, tartalmával egyetértek és az abban foglaltakat magamra nézve kötelezőnek fogadom el

**Kelt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **jelentkező aláírása**

*A Felvételi Bizottság tölti ki!*

A felvételi eljárás alapján Utánképzés foglalkozásvezetői képzésen részvételre

JAVASOLT. / NEM JAVASOLT\*

 a Felvételi Bizottság elnöke pszichológus közlekedés pedagógus