**JELENTKEZÉSI LAP**

**muzeális járműszakértő továbbképzés**

**Felnőttképzési nyilvántartási szám: B/2020/000327 Engedélyszám: E/2020/000428**

Kérjük, az alábbi jelentkezési dokumentumot NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL szíveskedjen kitölteni, majd a kitöltött, aláírt jelentkezési lapot, a lejáró muzeális járműszakértői tanúsítvány másolatát, és a tanfolyami díj befizetését igazoló bizonylat másolatát az online jelentkezési űrlapon töltse fel!

A tanfolyami és vizsgadíjat a **KTI Magyar Közlekedéstudományi és Logisztikai Intézet Nonprofit Kft.**

 **1119 Budapest, Than Károly utca 3-5.** nevére, és

 **11711003-21467231** számú számlájára kell utalni.

A befizetés azonosíthatósága miatt az átutalás közlemény rovatába kérjük feltüntetni **vezeték- és keresztnevét.**

További kérdés esetén kérjük vegye fel velünk a kapcsolatot a **kepzes@kti.hu**e-mail címen.

**Személyes adatok**

Előtag: .................. Vezetéknév ........................................... Keresztnév: ..............................................

Születési név: (ugyanaz) [ ]  ...................................................................................................................

Anyja neve: ......................................................................... Állampolgársága: .....................................

Születési hely: ..................................................................... Születési idő: ...........................................

Iskolai végzettség: …………………………………………

**Elérhetőség**

Telefon: ..................................................................................

A tanfolyam oktatási anyagait az alábbi e-mail címre kérem eljuttatni, amely e-mail cím működik és rendszeresen olvasom:

e-mail: .......................................................................................................................................................

**Címek**

Állandó cím / Tartózkodási hely:

Irányítószám: .................... Település: ......................................................................................................

Közterület neve: ........................................................................................................................................

Közterület jellege (út/utca/tér): ........................................ Házszám / emelet / ajtó: .................................

Értesítési cím – UGYANAZ, MINT AZ ÁLLANDÓ [ ]  (csak eltérés esetén töltendő ki)

Irányítószám: .................... Település: ......................................................................................................

Közterület neve: ........................................................................................

Közterület jellege (út/utca/tér): ........................................ Házszám / emelet / ajtó: .................................

**Az adatközlő nyilatkozata:**

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az adatlap kitöltéséhez szolgáltatott adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy fenti adataimat a képzőszerv a muzeális járműszakértői képzéssel kapcsolatos eljárásokban jogszabályi felhatalmazás alapján kezeli.

**Az adataim kezeléséhez hozzájárulok**. [ ]

Dátum: ................................................................

 .......................................................................

 aláírás

**SZÁMLÁZÁSI ADATLAP**

Kérjük, az adatlapot NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL szíveskedjen kitölteni!

**Költségviselő adatai**

Költségviselő pontos neve: .......................................................................................................................

Költségviselő címe:

Irányítószám: .................... Település: .....................................................................................................

Közterület neve: ........................................................................................

Közterület jellege (út/utca/tér): ........................................ Házszám / emelet / ajtó: .................................

Költségviselő adószáma (cég esetén): .....................................................................................................

Költségviselő adóazonosító-jele (természetes személy esetén): .............................................................

**Utalás adatai**

Utalás összege: ...................................................... Utalás dátuma: ........................................................