

JELENTKEZÉSI LAP KOMPLEX SZAKMAI VIZSGÁRA

(Kérjük a jelentkezési lapot a személyi igazolványban és a lakcímkártyán szereplő adatokkal kitölteni!)

Név:

Születési név:

Anyja születési neve:

Születési hely, idő:

TAJ szám:

Állandó lakcím:

Levelezési cím:

Mobilszám:

Vezetékes telefonszám:

E-mail:

Tanulói azonosító szám:

Állampolgárság:

A megszerzeni kívánt szakképesítés/részsakképesítés/szakképesítés-ráépülés *

OKJ azonosító száma:

OKJ szerinti megnevezése:

A komplex szakmai vizsgára felkészítő intézmény megnevezése, címe:

A komplex szakmai vizsgaszervező intézmény megnevezése:

Országos Kórházi Főigazgatóság (1125 Budapest, Diós árok 3.)

A képzés formája: iskolai rendszerű iskolarendszeren kívüli képzésben nem vett részt*

A komplex szakmai vizsga/javítóvizsga/pótló vizsga* várható időpontja:

Javítóvizsga/pótlóvizsga esetén a teljesítendő vizsgafeladat (vizsgafeladatok) megjelölése:

Dátum:

.....

vizsgáló
(olvasható név, aláírás)

.....

vizsgaszervező képviselője
(olvasható név, aláírás)

P. H.

* A kívánt rész aláhúzendő!

Záradék:

A vizsgáló a fent megjelölt szakképesítés szakmai és vizsgakövetelményeiben meghatározott vizsgára bocsátáshoz szükséges feltételekkel rendelkezik, az azokat igazoló dokumentumokat

..... (év) (hó) (nap)

a) maradéktalanul bemutatta.

b) akivételével bemutatta.

.....

P. H.

vizsgaszervező képviselője
(olvasható név, aláírás)

Aláírással beleegyezek és hozzájárulok, tekintettel az Európai Unió Általános Adatvédelmi Rendelet (679/2016 sz. rendelet: GDPR), valamint az információs önrendelkezési jogról és az információ szabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény rendelkezéseire ahhoz, hogy az OKFŐ, mint Felhasználó a felnőttképzéssel összefüggésben, az általam megadott személyes adataimat és az azokról készült fénymásolatokat kezelje és tárolja.

[Adatkezelési tájékoztató](#)