

A képzés kódja (a képző tölti ki)

Program eng. száma:

## JELENTKEZÉSI LAP

Képzés megnevezése: **Képességfejlesztő  
lovasterapeuta asszisztens**

Tervezett indulási dátum: 2020. október 30.

A képzés esetleges OKJ száma: -

Tervezett befejezés: 2021. január 16.

Képzés módja: Csoportos

Amennyiben igényli ingyenes szolgáltatásainkat, húzza alá a megfelelő válaszokat.

Az előzetes tudásszint felmérést (kérjük időben jelentkezzen + két hét)

igénylem

nem igénylem

A képzési szükségletek felmérése és képzési tanácsadást

igénylem

nem igénylem

### A felnőttképzést igénybe vevő adatai

(Kérjük, az adatokat a személyi igazolványában szereplő adatok alapján csak akkor töltsze ki, ha az adatvédelmi szabályzatunkat elolvasta és elfogadja.)

Neve:			
Állampolgársága:			
Születési neve:			
Anyja leánykori neve:			
Születési helye:	Születési ideje év:	hó:	nap:
Lakcíme:	ir.sz.:	település:	cím:
Értesítési címe:*	ir.sz.:	település:	cím:
Telefonszám:	mobil:		
e-mail címe:			
Legmagasabb isk. végz.:	8 általános; szakmunkásképző; érettségi; érettségi+szakm.; egyéb éspedig:		
Bizonyítvány/okl. száma:			
Szakképzettsége:			
Munkajogi státusza:	alkalmazott; reg. állásker.; regisztrálatlan állásker.; vállalkozó; egyéb éspedig:		
Munkáltató neve:			
címe:			
betöltött munkakör:			
Egészségügyi alkalmassági vizsgával rendelkezem	igen/nem (amennyiben nem, akkor vállalom legkésőbb a képzés megkezdéséig annak megszerzését igen/ nem)		

Kérjük, hogy segítse munkánkat a pontos válasszal!

Honnan szerzett tudomást szolgáltatásunkról:	internet (esetleges kódszám):	
	nyomtatott sajtó (esetleges kódszám):	
	egyéb:	

Kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. A részvétel feltételeit magamra nézve kötelezőnek tartom.

Dátum:

.....  
képzést lebonyolító szervezet aláírása

.....  
képzést igénybe vevő aláírása

Képzésre jelentkező által közölt egyéb megjegyzések, információk:

Képzést lebonyolító szervezet által közölt egyéb megjegyzések, információk: