

## Jelentkezési lap

FM-064-18

**Kérjük, adatainak változásáról haladéktalanul értesítse illetékes képzési központunkat!**

Név: .....		Születési név: .....	
Születési hely és idő: ..... év: ..... hó: ..... nap: .....		Anyja születési neve: .....	
<input type="checkbox"/> Állandó lakcím <sup>1</sup> : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ..... város ..... utca ..... szám		Társadalombiztosítási azonosító jel: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Tartózkodási hely címe <sup>1</sup> : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ..... város ..... utca ..... szám		Mobil: .....	
<sup>1</sup> Kérjük, hogy levelezési címét x-szel jelölje!		e-mail: .....	
Állampolgárság: .....			
Nem magyar állampolgár Magyarországon való tartózkodásának jogcíme: .....			
A tartózkodásra jogosító okirat, okmány megnevezése: ..... Száma: .....			
Munkahely neve: .....			
Munkahely címe: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ..... város ..... utca ..... házszám			
E-mail: .....			
Munkajogi státusz <sup>2</sup> :			
<input type="checkbox"/> Alkalmazott <input type="checkbox"/> Vállalkozó, vállalkozásban segítő családtag <input type="checkbox"/> Munkanélküli <input type="checkbox"/> Tanuló, fizetés nélküli gyakornok <input type="checkbox"/> Nyugdíjas <input type="checkbox"/> Munkaképtelen (rokkant) <input type="checkbox"/> Gyeden, gyesen, gyeten lévő <input type="checkbox"/> Háztartásbeli <input type="checkbox"/> Egyéb, inaktív.....			
Legmagasabb iskolai végzettség <sup>2</sup> :		Eddig megszerzett szakképesítéseinek száma: .....	
<input type="checkbox"/> Az általános iskola 8. osztályánál kevesebb <input type="checkbox"/> 8. évfolyam elvégzésével tanúsított iskolai végzettség <input type="checkbox"/> Befejezett 10. évfolyam <input type="checkbox"/> Szakiskola <input type="checkbox"/> Speciális szakiskola <input type="checkbox"/> Szakmunkásképző iskola <input type="checkbox"/> Befejezett szakközépiskolai 12. évfolyam <input type="checkbox"/> Befejezett gimnáziumi 12. évfolyam <input type="checkbox"/> Szakközépiskolai érettségi <input type="checkbox"/> Gimnáziumi érettségi <input type="checkbox"/> Technikumi végzettség <input type="checkbox"/> Felsőoktatási intézményben megszerzett oklevél, diploma <input type="checkbox"/> Szakirányú felsőfokú végzettség		Szakképesítése <sup>2</sup> (OKJ szerinti szakképzettség) <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 34 <input type="checkbox"/> 53 <input type="checkbox"/> 62 <input type="checkbox"/> 31 <input type="checkbox"/> 35 <input type="checkbox"/> 54 <input type="checkbox"/> 71 <input type="checkbox"/> 32 <input type="checkbox"/> 51 <input type="checkbox"/> 55 <input type="checkbox"/> 33 <input type="checkbox"/> 52 <input type="checkbox"/> 61	
A szakképesítés(ek) megnevezése: ..... ..... .....			
<b>A választott képzés(ek) megnevezése és azonosító száma (ha van) <sup>2</sup>:</b>			
<input type="checkbox"/> Adótanácsadó (5534401) <input type="checkbox"/> Államháztartási mérlegképes könyvelő (5534402) <input type="checkbox"/> Bérügyintéző (5134401) <input type="checkbox"/> IFRS mérlegképes könyvelő (5534405) <input type="checkbox"/> Közbeszerzési referens (5234301) <input type="checkbox"/> Pénztárkezelő és valutapénztáros (5134303) <input type="checkbox"/> Pénzügyi ügyintéző (5134404) <input type="checkbox"/> Pénzügyi-számviteli ügyintéző (5434401)		<input type="checkbox"/> Számviteli ügyintéző (5134405) <input type="checkbox"/> Társadalombiztosítási ügyintéző (5134402) <input type="checkbox"/> Termékdíj ügyintéző (5134408) <input type="checkbox"/> Vállalkozási és bérügyintéző (5434402) <input type="checkbox"/> Vállalkozási mérlegképes könyvelő (5534407) <input type="checkbox"/> Vám-, jövedéki- és termékdíj ügyintéző (5434403) <input type="checkbox"/> Vámügyintéző (5134403) <input type="checkbox"/> EGYÉB: .....	
Milyen időszakra szervezett képzésben szeretne részt venni? (több időszakot is megjelölhet) <sup>2</sup>		A képzés választott helyszíne (város):	
<input type="checkbox"/> Hétköznap (.....) <input type="checkbox"/> Szombaton		.....	

<sup>2</sup>Kérjük, hogy választását x-szel jelölje!

SZAKMAI GYAKORLAT IGAZOLÁSA

(csak a tájékoztatón bemeneti feltételként megjelölt szakképesítések esetében)

Cég neve: .....

Cég címe: .....

Betöltött munkakör: ..... Időtartama: .....

.....

.....

.....

Kelt: .....

.....

cégszerű aláírás

Amennyiben a szakképesítés tájékoztatóján az egészségügyi alkalmasság igazolása bemeneti feltételként szerepel, úgy az igazolást mellékelteként kérjük csatolni.

Tájékoztatjuk, hogy a képzésről, a képzési és vizsgaterületen bekövetkezett változásokról és a komplex szakmai vizsgáról elektronikus levélben vagy hírlevélben küldünk értesítést.

Alulírott, büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a jelentkezési lap adatai a valóságnak megfelelnek. A képzésben való részvételre, a képzési díj fizetésére és esetleges visszatérítésére vonatkozó tudnivalókat a szerződéskötés alkalmával a magam részére kötelezőnek ismerem el.

- Elfogadom és hozzájárulok ahhoz, hogy a Perfekt Zrt. az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény értelmében személyes adataimat rögzítse, nyilván tartsa, azokat kezelje, valamint továbbítsa kizárólag abból a célból, hogy a jövőben is tájékoztathasson a Perfekt Zrt. képzéseiről, továbbképzéseiről (A Perfekt Zrt. nyilvántartási azonosítója: 01593-0001). Adataimat addig használhatják fel erre a célra, ameddig nem kérem a törlésüket.

Kijelentem, hogy tájékoztatást kaptam a panaszkezelés szabályairól.

Alulírott beleegyezem, hogy a Perfekt Zrt. a képzés lebonyolításánál megfelelő szakértelemmel rendelkező harmadik személy közreműködését igénybe vegye.

Kelt: .....

.....

A jelentkező aláírása