



MISKOLCI RENDVÉDELMI TECHNIKUM

I. számú melléklet

JELENTKEZÉSI LAP

Képzés megnevezése: KÖZBIZTONSÁGI RENDŐRJÁRŐR SZAKKÉPESÍTÉS
Képző intézmény: Miskolci Rendvédelmi Technikum
3526 Miskolc, Szentpéteri kapu 78.

A képzésben résztvevő adatai:

Név:.....

Születési név (férfiaknál is ki kell tölteni!):.....

Születési ország, hely, idő:.....

Anyja születési neve:.....

Állandó lakcím:.....

Személyi ig. száma: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

TAJ száma:

Oktatási azonosító:

Telefonszáma:.....

E-mail címe:.....

Szolgálati hely:..... Beosztás:.....

Jogviszonyának jellege: hivatásos/egyéb:.....

Elérhetősége(i)

mobil:..... BM telefon:.....

vezetékes:..... BM fax:.....

Legmagasabb állami iskolai végzettsége:

- a) középfokú végzettség és gimnáziumi érettségi (gimnázium)
- b) középfokú végzettség és középfokú szakképzettség (szakgimnázium, szakképzőiskola, szakiskola)
- c) középfokú végzettség és középfokú szakképzettség (technikum)
- d) felsőfokú végzettségi szint és felsőfokú szakképzettség (felsőoktatási intézmény)
- e) felsőfokú szakképzés (felsőoktatási intézmény)

Nyelvismerete: _____ foka: alap-közép-felső

típusa: A B komplex

A képzés során választott idegen nyelv: angol / német

„B” kategóriás vezetői engedéllyel rendelkezik? ☐ igen ☐ nem

“B” kat. vez. engedély száma:

A képzés időtartama alatt igénybe vehető szállás és étkezés megrendeléséről a Felnőttképző nyújt tájékoztatást.

Szállást igényel : ☐ igen ☐ nem

Étkezést igényel: ☐ igen ☐ nem

A Felnőttképzőnek a Felnőttképzésről szóló 2013. évi LXXVII. törvény III. fejezet 11. § (2) bekezdés b) pontja szerint, a képzésre jelentkező kérésére előzetes tudásmérést kell biztosítania.

Kér-e előzetes tudásmérést? ☐ igen ☐ nem

A képzéshez kapcsolódó felnőttképzési szolgáltatások igénybe vétele:

Kéri a konfliktusoldás, stresszkezelés a rendészeti munkában elnevezésű szolgáltatást? ☐ igen ☐ nem

„Elhelyezkedési tanácsadás és álláskeresési technikák” szolgáltatást igénybe kívánja venni? ☐ igen ☐ nem

_____, _____ (év) _____ (hó) _____ (nap)

.....

jelentkező aláírása

A képzésben való részvételét javaslom és támogatom.

P.H.

.....

munkáltatói jogkörrel rendelkező vezető

Az adatvédelmi tájékoztatót megismertem ☐

Tudomásul veszem, hogy a fenti személyes adataimra a képzésben történő részvételem érdekében van szükség. Egyben hozzájárulok személyes adataimnak a Miskolci Rendvédelmi Technikumban történő felhasználásához, kezeléséhez és megőrzéséhez a jogszabályok által meghatározott formában és időtartamig.