**jelentkezési lap**

a rendészeti feladatokat ellátó személyek, a segédfelügyelők, valamint a személy- és vagyonőrök képzéséről és vizsgáztatásáról szóló a 68/2012. (XII. 14.) BM rendelet alapján

(Kérjük, hogy számítógéppel vagy nyomtatott nagybetűvel, olvashatóan töltse ki!)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | A választott képzési időpont: | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 2. | A választott képzés helye: | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 3. | Szakterület megnevezése: | | | | | Segédfelügyelő | | | | | | | | | | | | |
| **A beiskolázott** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. | Neve: | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 5. | Születési családi és utóneve: | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 6. | Születési helye: | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 7. | Születési ideje: | | | | |  | | év | |  | | | | hó |  | | nap | |
| 8. | Anyja neve: | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 9. | Végzettsége: | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 10. | Lakás/mobil telefonszáma (körzetszámmal): | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 11. | Lakcíme/levelezési címe: | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12. | E-mail címe: | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 13. | Munkakör megnevezése, amelynek ellátásához a képzés szükséges: | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kelt: | |  | , |  | év | |  | | | | | hó |  | | | nap | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | olvasható aláírás | | | | | | | | | |