**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: |  |
|  |  |
| 14.  | Intézményünkben az elméleti ismeretek elsajátítása kizárólag online módon lehetséges |
| 15. | Amennyiben számlát kér, kérjük töltse ki az alábbi adatokat:Számlázási név: ....................................................................................................................Számlázi cím: .......................................................................................................................Adószám: .............................................................................................................................. |
|  |  |
| Kelt: |  | , |  | év |  | hó |  | nap |
|  |
|  | olvasható aláírás |