



JELENTKEZÉSI LAP

A képzésre jelentkező adatai

Név:

Születési név:.....

Születési hely, idő:

Anyja születési neve:.....

Lakcím:.....

Telefonszám:

E-mail:.....

Oktatási azonosító (ha van):.....

Munkahely neve, címe:

.....

Munkahely e-mail címe:.....tel.:

Korábbi szakképzettségei (amennyiben van):.....

.....

A választott képzés megjelölése aláhúzással:

- Betegkísérő
- Dajka
- Demencia gondozó
- Hospice szakápoló, palliatív gondozó
- Képzett segédápoló
- Műtössegéd, gipszmester

Kérjük, a jelentkezési laphoz mellékelje az alábbi dokumentumokat:

- végzettséget igazoló bizonyítványok másolata,
- az előírt gyakorlat igazolása (pl. munkáltatói igazolás), amennyiben a tájékoztató előírja

Aláírással egyidejűleg hozzájárulok ahhoz, hogy az itt megjelölt személyes adataimat a tanfolyamszervező és a miniszter a képzés szervezése, lebonyolítása, a vizsgáztatás, valamint a vizsgával kapcsolatos dokumentumok megőrzése céljából nyilvántartsa és kezelje, az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvényben leírtaknak megfelelően.

Kelt:.....

.....

jelentkező aláírása