**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
* Műtőssegéd, gipszmester

**Kérjük, a jelentkezési laphoz mellékelje az alábbi dokumentumokat:**

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

Aláírásommal 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