



BARHÁCS és TÁRSA
SZERVEZÉSI, OKTATÁSI és SZOLGÁLTATÓ KFT
1089 Budapest, Vajda Péter u. 10/A
Információ: (36)1 216-4658 / Fax: (36)1 215-7041
E-mail: barhacsft@mail.barhacs.hu

Web: www.barhacs.hu

Hatósági nyilvántartási szám: 01-0971-04
Intézmény-akkreditációs lajstromszám: AL-0024

A FELNŐTTKÉPZŐK SZÖVETSÉGÉNEK MINŐSÍTETT TAGJA

JELENTKEZÉSI LAP

(NYOMTATOTT NAGY BETŰKKEL KÉRJÜK KITÖLTENI)

Tanfolyam megnevezése:

Név:

Születéskori név:

Anyja neve:

Születési hely: Születési idő:

Állandó lakcím: Irányítószám: Város:

Út / utca, házszám, emelet, ajtó:

Telefon:

Értesítési cím: Irányítószám: Város:

Út / utca, házszám, emelet, ajtó:

Telefon:

Állampolgársága:

Legmagasabb iskolai végzettsége:

Kevesebb, mint 8 általános Szakmunkásképző Technikum

Befejezett 8 általános Szakközépiskola Egyetem

Befejezett 10 általános Gimnázium Főiskola

Előzetes tudásszint felmérést*: **KÉREK** **NEM KÉREK**

Megszerzett szakma:

Munkaerő piaci státusza*: Állásnélküli; Regisztrált álláskereső; Inaktív; Munkaviszonyban álló

Személyi ig. száma:

Adóazonosító: TB azonosító:

A jelentkezés dátuma:

Az általam megadott adatok a valóságnak megfelelnek, adataim a képzéssel kapcsolatos használatához hozzájárulok.

.....
jelentkező aláírása

* - A megfelelő státuszt húzza alá.



ECDL
Magyarország