



BARHÁCS és TÁRSA

SZERVEZÉSI, OKTATÁSI és SZOLGÁLTATÓ KFT

1089 Budapest, Vajda Péter u. 10/a.

Telefon/Fax: (36)1 216-4658, (36)1 215-7041

barhacskft@mail.barhacs.hu

www.barhacs.hu

Hatósági nyilvántartási szám: 01-0971-04

Intézmény-akkreditációs lajstromszám: AL-0024

A FELNŐTTKÉPZŐK SZÖVETSÉGÉNEK TAGJA

Jelentkezési lap szakmai vizsgára

/Kérjük nyomtatott nagybetűvel kitölteni/

Név:

Születési név :

Anyja születési neve:

Születési hely, idő:

Lakcím:

Tanulói azonosító szám:

A szakképesítés

OKJ azonosító száma:

OKJ szerinti megnevezése:

A szakképesítés köre:

szakképesítés/szakképesítés-elágazás/rész-szakképesítés/szakképesítés-ráépülés*

A szakmai vizsgára felkészítő intézmény megnevezése:

A szakmai vizsgaszervező intézmény megnevezése:

.....**BARHÁCS ÉS TÁRSA Szervezési, Oktatási és Szolgáltató Kft**.....

.....**1089 Budapest, Vajda Péter u. 10/a**.....

A képzés formája: iskolai rendszerű iskolarendszeren kívüli képzésben nem vett részt*

A szakmai vizsga/javító vizsga/pótlóvizsga* várható időpontja: Kezdeté :

Javító vizsga/pótlóvizsga esetén a teljesítendő vizsgarész(ek) megjelölése:

Dátum.....

.....
vizsgáló

(olvasható név, aláírás)

P. H.

.....
vizsgaszervező

BALOGH GÁBOR

(olvasható név, aláírás)

* A kívánt rész aláhúzendó!

Záradék:

A vizsgáló a fent megjelölt szakképesítés szakmai és vizsgakövetelményeiben meghatározott vizsgára bocsátáshoz szükséges feltételekkel rendelkezik, az azokat igazoló dokumentumokat (év)

..... (hó) (nap) bemutatta.

.....
Vizsgaszervező

Balogh Gábor

(olvasható név, aláírás)