

JELENTKEZÉSI LAP

Építő-és anyagmozgató gép kezelője (szakmairány megjelölésével)
(OKJ azonosító: 32 582 02) és/vagy gépkezelői
tanfolyamra és vizsgára

Felnőttképzési engedély szám: E-000228/2014

A minta alapján, X-el kérjük bejelölni a kívánt képesítést

Targoncavezető szakmairány		Emelőgépkezelő (kivéve targonca) szakmairány		Földmunka-,rakodó- és szállítógép kezelő szakmairány	
Gépcsoport vizsgák		Gépcsoport vizsgák		Gépcsoport vizsgák	
3312	Gyalogkíséretű targoncák				
3313	Vezetőállásos targoncák				
3324	Vezetőüléssel targoncák				

NYOMTATOTT NAGYBETŰVEL, OLVASHATÓAN TÖLTENDŐ KI

Neve:			
Születési neve:			
Anyja születési neve:			
Születési helye:		Születési ideje:	
Állampolgársága:		Telefonszáma:	
Állandó lakhelye:			
Értesítési címe:			

Meglévő OKJ-s bizonyítvány:

Megnevezése:		Száma:	
Kiállítás ideje:		Kiállító megnevezése:	
Gépkezelő igazolvány száma:		Kelte:	

Legmagasabb befejezett iskolai végzettsége	
--	--

TAJ Szám:	
-----------	--

Aév.....hó.....napon tartandó **vizsgára** jelentkezem.

Munkajogi státusza a képzésbe kerüléskor (a megfelelő aláhúzendő): foglalkoztatott, tanulói jogviszony, hallgatói jogviszony, regisztrált munkanélküli, NEM regisztrált munkanélküli, vállalkozó, munkaadó, Egyéb:
Előzetes tudásszintfelmérést **KÉREK** NEM KÉREK

Kelt:..... 20.....

.....
jelentkező

I. FOKÚ ORVOSI ALKALMASSÁGI VÉLEMÉNY

PH

orvosi cégbélyegző

Név:..... Szül. év, hó, nap:.....

Targoncavezetőnek / Emelőgépkezelőnek / Földmunka-,rakodó- és szállítógép kezelőnek /

Gépkezelői munkakör betöltésére

ALKALMAS

ALKALMATLAN

ALKALMAS.....

.....**feltétellel,korlátozással.**

Kelt:..... 20.....

P.H.

orvosi "kerek" bélyegző

.....
foglalkozás egészségügyi szakorvos
(üzemorvos) aláírása