



Jelentkezési lap

A VÁLASZTOTT KÉPZÉS		Képzés időpontja:
„Trauma feldolgozó interaktív csoport. Az élet sebeinek gyógyítása (90000010)- Lelkigondozás katasztrófhelyzetben modul”		2014. márc.17-18 2014. április 28-29. 2014. május 9-10.
Felnőttképzési szolgáltatás:	Igénybe veszem	Nem veszem igénybe
Előzetes tudásszint felmérés		X
Elhelyezkedési tanácsadás		X
Álláskereső technikák		X
SZEMÉLYI ADATOK		
Név:	Születési név:	
Születési hely:	Születési idő (év, hó, nap):	
Anyja neve:	Állampolgársága:	
Állandó lakcím (irányítószám, település, utca, házszám):		
Nem magyar állampolgárság esetén: A Magyar Köztársaság területén való tartózkodás jogcíme:..... A tartózkodásra jogosító okirat megnevezése: okirat száma: <i>Kérjük, csatolja a tartózkodásra jogosító okirat másolatát!</i>		
Telefonszáma:	E-mail:	
Munkahely neve:		
Munkahely címe:		
Munkakör:		
Számlázási név/cím	Költségviselő aláírása:	
Jelölje aláhúzással részletfizetésre vonatkozó igényét. (3*24.000Ft)	részletben fizetek	egy összegben fizetek
Legmagasabb iskolai végzettsége*	ált. isk. 8 oszt. kevesebb; 8 évfolyam elvégzésével tanúsított isk. végzettség; befejezett 10 évf.; szakiskola; speciális szakisk.; felzárkóztató oktatás; szakmunkásképző, befejezett szakközépisk.12 évf.; befejezett gimnáziumi 12 évf.; szakközépiskolai érettségi; gimnáziumi érettségi; technikumi végzettség; felsőoktatási intézményben megszerzett oklevél/ diploma	
Munkaerő piaci státusza*:	Alkalmazott; Vállalkozó, vállalkozásban segítő családtag; Munkanélküli; Tanuló, fizetés nélküli gyakornok; Nyugdíjas; Munkaképtelen (rokkant); GYED-en, GYES-en, GYET-en van; Háztartásbeli; Egyéb, inaktív	

Honnan értesült képzésünkről?*	részt valamely képzésünkön, lelkesztől, gyülekezeti tagoktól, szociális intézmény vezetőjétől, munkatársától, hírlevelünkből, egyházi honlapról, internetről, médiából, konferenciáról, egyéb helyről, mégpedig:
--------------------------------	--

Kérjük a * -al jelölt sorokban aláhúzással kiválasztani a megfelelőt.

Nyilatkozat:

- Kijelentem, hogy a jelentkezési lapon megadott adataim a valóságnak megfelelnek.
- **Tudomásul veszem, hogy a jelentkezés anyagi elkötelezettséggel jár.**
- Tudomásul veszem, hogy amennyiben a képzésen való részvételem nem a képző intézménynek felróható hiba miatt hiúsul meg, a képzés kezdési időpontja előtt 8 nappal történő lemondás esetén, a befizetett képzési díj visszajár, 8 napon belüli lemondás esetén a képző intézményt illeti.
- Nyilatkozom, hogy a MRE Szeretetszolgálati Iroda képző intézménye lehetővé tette a képzésre vonatkozó információk és a panaszkezelési szabályzat megismerését.

Kelt: _____

Jelentkező aláírása