

1. számú függelék a 4/2017. számú főigazgató-helyettesi utasításhoz



Állami Egészségügyi Ellátó Központ

Emberi Erőforrás Fejlesztési Főigazgatóság  
1085 Budapest, Horánszky utca 15., 1444 Budapest, Pf. 270.  
Tel.: +36 1 919 0343, Fax: +36 1 338 3944

Tanulmányi ny. sz.:

Törzsszám:

Szak megnevezése: <sup>1/</sup>

# JELENTKEZÉSI LAP – TERMÉSZETGYÓGYÁSZATI VIZSGA

Kérjük, olvassa el figyelmesen a kitöltési útmutatót a jelentkezési lap kitöltése előtt!

Neve <sup>2/</sup>	_____		
Születési neve <sup>2/</sup>	Anyja születési neve <sup>2/</sup> : _____		
Születési helye <sup>2/</sup>	város _____		ország _____
	állampolgárság <sup>2/</sup> _____		
Születési ideje <sup>2/</sup>	____ év ____ hó ____ nap	Neme: férfi <input type="checkbox"/>	nő <input type="checkbox"/>
Levelezési címe: <sup>3/</sup>	____ irsz. _____ város _____ u. _____ hsz.		
	____ em. _____ ajtó		
Elérhetősége <sup>3/</sup> :	Tel.: _____ Mobiltelefon: _____		<b>(Kötelező kitölteni!)</b>
	E-mail: _____		

Az intézmény neve (ahol a képzésben részt vett):<sup>4/</sup> **MINTA**

és címe: \_\_\_\_ irsz. \_\_\_\_\_ város \_\_\_\_\_ u. \_\_\_\_\_ hsz.

Tel.: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

A képzés időtartama:<sup>4/</sup> \_\_\_\_ év \_\_\_\_ hó naptól – \_\_\_\_ év \_\_\_\_ hó napig

Legmagasabb iskolai végzettsége: <sup>5/</sup>	<input type="checkbox"/> Általános iskola	<input type="checkbox"/> Középiskola	<input type="checkbox"/> Érettségi	<input type="checkbox"/> Főiskola	<input type="checkbox"/> Egyetem
Szakképzettsége:	Bizonyítvány kelte: _____				

A vizsga költségét vállaló/k <sup>6/</sup>

neve \_\_\_\_\_

és címe: \_\_\_\_ irsz. \_\_\_\_\_ város \_\_\_\_\_ u. \_\_\_\_\_ hsz.

neve \_\_\_\_\_

és címe: \_\_\_\_ irsz. \_\_\_\_\_ város \_\_\_\_\_ u. \_\_\_\_\_ hsz.

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek, valamint tudomásul veszem a vizsgaszabályzatban előírtakat:**

Kelt: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ jelentkező

**A vizsgaelnök bejegyzése:**

A jelentkező a vizsgára bocsátás feltételeinek eleget tett, a szakmai vizsgát megkezdheti.

\_\_\_\_\_ aláírás

# 1. számú függelék a 4/2017. számú főigazgató-helyettesi utasításhoz

## Kitöltési útmutató

A jelentkezési lapot a jelentkező tölti ki egy példányban, nyomtatott nagybetűkkel vagy géppel. Figyeljen az olvasható, egyértelmű írásra. Ha valamelyik adata a jelentkezési lap beadása után változna, mint pl.: a neve, e-mail címe, telefonszáma, levelezési címe, kérjük, haladéktalanul írásban jelezze Intézetünk felé.

Kizárólag a jelentkezési határidőn belül, hiánytalanul beérkezett jelentkezési dokumentációt áll módunkban befogadni, mely megküldhető postai úton (1444 Budapest, Pf. 270), vagy személyesen (1085 Budapest, Horánszky utca 15.)!

<sup>1/</sup> Nevezze meg a szakot, modulvizsgák esetében a vizsgahónapot is.

<sup>2/</sup> A **személyes adatokat a személyi igazolvánnyal megegyezően** kérjük kitölteni. Ha Ön külföldön született, akkor a születési hely mellett vesszővel elválasztva adja meg az ország nevét is.

<sup>3/</sup> Kérjük azt a címet, telefonszámot, mobiltelefonszámot, e-mail címet szíveskedjen megadni, amelyen szükség esetén elérhető, vagy üzenet hagyható. A telefonszámokat kérjük körzetszámokkal megadni: pl.: 06-1-477-31-31 vagy 06-20-324-15-80. **Az e-mail címet minden esetben kérjük olvashatóan megadni, az elektronikusan történő kiértékelés miatt.**

<sup>4/</sup> A képzőintézet nevét, címét és a képzés időtartamát kérjük megadni, ahol a képzésben részt vett.

<sup>5/</sup> A legmagasabb iskolai végzettségét kérjük X-el jelölni.

<sup>6/</sup> A vizsga költségét vállaló/kelhező, munkahelye, vagy más személy, intézmény. **(Kötelező kitölteni!** A vizsgadíjról a számlát erre a névre és címre állítjuk ki. Több költségvállaló esetén a befizetés összegének megoszlását pontosan kérjük feltüntetni!)

**A szakmai vizsga** jelentkezésekhez az alábbiakat kérjük csatolni:

1. **Jelentkezési lap eredeti példánya** valamennyi releváns rovatra vonatkozó, olvasható (elsősorban gépi) kitöltéssel és aláírással. Szak megnevezése rovatban kérjük azt a szakot feltüntetni, amelyből vizsgát kíván tenni.
2. **Adatlap eredeti példánya** Szakmai tanfolyam elvégzéséről, befejezéséről szóló igazolás
3. **Gyakorlati igazolás/Nyilatkozat-ok eredeti példánya** (Akupresszór (AKU), Alternatív mozgás- és masszázsterapeuta (AMM), Életmód-tanácsadó és terapeuta (ÉTT), Reflexológus (REF) szakok esetén az előírt gyakorlatok letöltésének igazolása.)
4. **Középiskolai végzettséget igazoló bizonyítvány másolata** (külföldi bizonyítvány esetén honosítási dokumentum, és annak Országos Fordító és Fordításhitelesítő Iroda általi hiteles fordítása is). **A bizonyítványának, oklevelének csak a másolatát csatolja!**
5. **Egészségügyi modul** és **természetgyógyászati modul** vizsgákról szóló **igazolás/értesítés másolatok**.
6. A **vizsgadíj** átutalásáról szóló **igazolás**.

**Egészségügyi és természetgyógyászati modulvizsga** jelentkezésekhez az alábbiakat kérjük csatolni:

1. **Jelentkezési lap eredeti példánya** valamennyi releváns rovatra vonatkozó, olvasható /elsősorban gépi/ kitöltéssel és aláírással. Szak megnevezése rovatban kérjük feltüntetni: „EÜ modul”/ „TGY modul”
2. **Adatlap eredeti példánya** (Általános természetgyógyászati ismeretek tanfolyam elvégzéséről szóló igazolás)
3. **Középiskolai végzettséget igazoló bizonyítvány másolata** (külföldi bizonyítvány esetén honosítási dokumentum, és annak Országos Fordító és Fordításhitelesítő Iroda általi hiteles fordítása is). **A bizonyítványának, oklevelének csak a másolatát csatolja!**
4. A **vizsgadíj** átutalásáról szóló **igazolás**.

Vizsgadíj befizetése a jelentkezési határidő előtt történik banki átutalással. Külföldről a pontos forint összeget kérjük átutalni!

Kedvezményezett neve: Állami Egészségügyi Ellátó Központ

Emberi Erőforrás Fejlesztési Főigazgatóság (ÁEEK EFF)

Bankszámlaszáma:

**Magyar Államkincstár 10032000-01490576-00000000**

A közlemény rovatban kérjük feltüntetni: vizsgázó neve, szak/eü modul/tgy modul megnevezése.

Vizsgadíjról szóló számla kiállítására, a vizsgadíj megfizetését követően kerül sor.

A természetgyógyászati vizsgák vizsgaszabályzatának és a természetgyógyászati vizsgákra történő jelentkezés tájékoztatójának elérhetősége: [www.enkk.hu/Szakképzés Szervezési Főosztály/Természetgyógyászat/Vizsgák, képzések](http://www.enkk.hu/Szakképzés_Szervezési_Főosztály/Természetgyógyászat/Vizsgák_képzések)

**Szakmai vizsgára jelentkezés beérkezésének határideje:**

Jelentkezési dokumentáció beérkezési határideje	Vizsgaidőszakok
december 10.	I. tavaszi (március-április)
március 10.	II. nyári (június-július)
július 10.	III. őszi (október-november)

**Modulvizsgákra jelentkezés beérkezésének határideje:**

Jelentkezési dokumentáció beérkezési határideje	Írásbeli vizsgahónap
november 15.	február
január 15.	április
március 15.	június
június 15.	szeptember
augusztus 15.	november