

JELENTKEZÉSI LAP – Modulzáró vizsga

(Kérjük a jelentkezési lapot a személyi igazolványban és a lakcímkártyán szereplő adatokkal kitölteni!)

Név:

Születési név:

Anyja születési neve:

Születési hely, idő:

Állampolgárság:

TAJ szám:

Levelezési cím:

Mobiltelefon:

Vezetékes telefon:

E-mail:

Résztevői azonosító (Kizárólag ÁEEK képzésben résztvevő esetén!):

A megszerezni kívánt szakképesítés/részsakképesítés/szakképesítés-ráépülés *

OKJ szerinti megnevezése:

OKJ azonosító száma:

A szakképesítés szakmai követelménymoduljának azonosító száma, megnevezése:

A modulzáró vizsga szervező megnevezése:

Országos Kórházi Főigazgatóság (OKFŐ) 1125 Budapest, Diós árok 3.

Amennyiben a képzést szervező nem egyezik meg a modulzáró vizsga szervezőjével, kérjük az alábbiak kitöltését is:

A modulzáró vizsgára felkészítő intézmény megnevezése, címe:

Legmagasabb iskolai végzettsége: Alapfokú iskolai végzettség Érettségi Főiskola/Egyetem

Szakképzettsége:

Bizonyítvány kelte:

Szakosítások:

Bizonyítvány kelte:

Modulzáró vizsga díját vállaló neve:

Modulzáró vizsga díját vállaló címe, telefonszáma:

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Aláírással beleegyezek és hozzájárulok, tekintettel az Európai Unió Általános Adatvédelmi Rendelet (679/2016 sz. rendelet: GDPR), valamint az információs önrendelkezési jogról és az információ szabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény rendelkezéseire ahhoz, hogy az OKFŐ, mint Felhasználó a felnőttképzéssel összefüggésben, az általam megadott személyes adataimat és az azokról készült fénymásolatokat kezelje és tárolja.

[Adatkezelési tájékoztató](#)

Dátum:

.....
modulzáró vizsgára jelentkező

* A kívánt rész aláhúzendó!