

J E L E N T K E Z É S I L A P

(cégek, egyéni vállalkozók, magánszemély jelentkezésére egyaránt alkalmas jelentkezési lap, létszám szerinti példányban kell kitölteni)

a tűzvédelmi szakvizsgára kötelezett foglalkozási ágacról, munkakörökről, tűzvédelmi a szakvizsgával összefüggő oktatásszervezésről és a tűzvédelmi szakvizsga részletes szabályairól szóló módosított 45/2011.

(XII. 07.) BM rendelet szerinti alábbi képzésre

Tűzvédelmi szakvizsga jellege, mire jelentkezik (olvassa el figyelmesen a megfelelő részek **aláhúzendő, karikázandó** ill. a megfelelő mezőbe, a létszámot is töltsse ki és olvashatóan nagybetűvel írva töltsse ki a mezőket.):

1. **első képzés (tanfolyam + vizsga):** fő:.....

2. **lejárt az oklevél ismételt tűzvédelmi szakvizsga:** fő:.....

a) képzésen is részt kívánok venni: fő:.....

b) csak a vizsgán kívánok részt venni: fő:.....

3. **sikertelen vizsga ismételt tűzvédelmi szakvizsga:** fő:.....

A képzésben **dolgozóként** vesz részt összesen:fő, **tevékenységet végzők munkáját irányítóként** vesz részt.....fő.

Választott képzés (húzza alá vagy karikázza be a képzés típusát):

1. Hegesztők és az építőipari tevékenység során nyílt lánggal járó munkát végzők.
2. Az „A” és „B” tűzvesélyességi osztályba sorolt anyagoknak bármely időpontban 300 kg tömegmennyiséget meghaladó mennyiségű tárolását vagy 100 kg tömegmennyiséget meghaladó mennyiségű ipari vagy szolgáltatás körébe tartozó feldolgozását, technológiai felhasználását végzők.
3. Éghető gáz lefejtését, töltését, kiszolgálását, továbbá autógáz kiszolgálását végzők.
4. Tűzgátló, füstgátló nyílászáró-szerkezetek beépítését, felülvizsgálatát, karbantartását, javítását végzők.
5. Tűztólvíz-források felülvizsgálatát végző.
12. Tűzállóságot növelő bevonati rendszerek alkalmazását, karbantartását végzők.
13. Beépített hő- és füstelvezető rendszerek telepítését, felülvizsgálatát, karbantartását, javítását végzők.
14. Erősáramú berendezések időszakos felülvizsgálatát végzők.
15. Tűzgátló tömitések beépítését, felülvizsgálatát, karbantartását, javítását végzők.
16. Tűzállóságot növelő burkolatok beépítését, karbantartását végzők.

Egyéni jelentkező (magánszemély, egyéni vállalkozó) létszám fő:.....

Gazdálkodó szervezet, cég: Képzésben résztvevők létszáma fő:.....

Amennyiben a gazdálkodó szervezett az 1--2-3-4-5-12-13-14-15-16 jelű számozott képzéseink közül többet választ akkor a **képzési típusonként** külön-külön kérjük az adatlap kitöltését.

(Az adatok kitöltését nyomtatott betűkkel kérjük! Csak az önre vonatkozó sorokat töltsse ki)

Cégnév: _____

Irányítószám: Helyiség/Város: _____

Út/ Utca / krt. /köz: _____

Postacím: _____

(A gazdálkodó szervezet az általa delegált személyek adatait **egymás után, folyamatosan** írja! Cégszerű aláírás csak a végén kell!). A nagy létszámú beiskolázás esetén a jelen űrlapot 1 pld.-ban kell kitölteni, aláírni és lepecsételni, ill. visszaküldeni részünkre **E-mailben, vagy postán**. A jelentkezési laphoz a kitöltött dolgozói adatlapokat /vagy összesítőket/ kell mellékelni, ami letölthető Interneten vagy kérésre megküldünk Word. doc. formátum is. Jelen lapon csak akkor kell a beiskolázott személy adatait kitölteni, ha 1 főről van szó, több személy esetén az előzőekben leírtak szerint kell eljárni, a minta szerint összesítő táblázat készíthető.)

Egyéni jelentkező, magánszemély neve: _____

Beosztása/munkaköre: _____

Anyja neve: _____

Születési helye: _____ **év:** _____ **hónap:** _____ **nap:** _____

Lakcíme: Irányító szám:.....Helyiség/város: _____

Út/ Utca / krt. /köz/hsz: _____

Munkahelye neve: _____

Irányító szám: Helyiség/város: _____

Út/ Utca / krt. /köz/hsz: _____

Postacím: _____

Az alábbi minta táblázat szerint külön összesítve is megadható a vizsgán résztvevők adatai, a jelen jelentkezési lap kitöltésével együtt mellékelve.

A vizsgán résztvevők névsora és személyes adatai:

Sor-szám	Név	Lakcím	Anyja neve	Születési hely,	Születési idő, év, hó, nap
1					
2					

Word. doc. kitölthető táblázatot megrendeléskor kérésre küldünk!

Alábbiakat egységesen mindenkinek ki kell tölteni:

Kapcsolattartó neve: Telefon:.....Mobil: _____

Fax:..... E-mail cím: _____

Cég/vállalkozás adószáma: _____

Számlázási cím: Cégnév: _____

Irányítószám:Helyiség/város: _____

Út/ Utca / krt. /köz/hsz.: _____

Kelt: _____

PH
Aláírás