

J E L E N T K E Z É S I L A P

(cégek, egyéni vállalkozók, magánszemély jelentkezésére egyaránt alkalmas jelentkezési lap)

a tűzvédelmi szakvizsgára kötelezett foglalkozási ágakról, 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 aláhúzendó, 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. Tűzoltóvíz-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.

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

2. 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,- ha lenti rész nem kerül kitöltésre - ami letölthető Interneten vagy kérése Word. doc. formátum is megküldünk. Jelen lapon csak akkor kell a beiskolázott személy adatait kitölteni, ha 1-10 főről van szó, több személy esetén az előzőekben leírtak szerint kell eljárni, illetve táblázatos formában is megadhatóak a tűzvédelmi szakvizsgára beiskolázottak adatai /táblázat lásd a végén/. Egy jelentkezési lapon több tűzvédelmi szakvizsgához kötött foglalkozási ág nem szerepeltethető.)

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					

1. Tanfolyamon résztvevő személy 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: _____

2. Tanfolyamon résztvevő személy 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: _____

3. Tanfolyamon résztvevő személy 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: _____

4. Tanfolyamon résztvevő személy 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: _____

5. Tanfolyamon résztvevő személy 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: _____

6. Tanfolyamon résztvevő személy 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: _____

7. Tanfolyamon résztvevő személy 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: _____

8. Tanfolyamon résztvevő személy 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: _____

9. Tanfolyamon résztvevő személy 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: _____

10. Tanfolyamon résztvevő személy 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: _____
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

A vizsgán résztvevők névsora és személyes adatai:

Adja meg az igényelt tűzvédelmi szakvizsgáláshoz kötött foglalkozási ág nevét vagy számát: _____

Sor-szám	Név	Lakcím	Anyja neve	Születési hely,	Születési idő, év, hó, nap
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					