# Esély Európába Alapítvány

4561 Baktalórántháza, Naményi út 7

4515 Kék, Kölcsey út 21

Nyilvántartásba vételi száma: E-000790/2014 Tel/fax: (42) 550003,

## Tanfolyami jelentkezési - lap

Képző intézmény neve: Esély Európába Alapítvány
Képző intézmény székhelye: 4561 Baktalórántháza, Naményi u. 7. , 4515 Kék, Kölcsey út 21.
Képző intézmény nyilvántartási száma: E-000790/2014.

| | |
|---|---|
| Választott képzés megnevezése:<br>nyilvántartásba vételi száma: | IKER1 / IKER2 / Aranykalászos gazda<br>E-000790/2014/D001 / E-000790/2014/D002 / E-000790/2014/A001 |

**Személyi adatok** (Kérjük, nyomtatott nagybetűvel töltse ki!)

| | |
|---|---|
| Név | |
| Születési név | |
| Anyja születési neve | |
| Születési hely és idő | 1 9 _ _ év _ _ hó _ _ nap |
| Neme | férfi / nő |
| Telefonszám | 0 6 _ _ / _ _ _ - _ _ _ _ |
| E-mail cím | |
| Állandó lakcím | |
| Van-e a lakcímkártyáján az állandó lakcímén kívül érvényes tartózkodási helye? Igen / Nem | |
| Tartózkodási hely | |
| TAJ szám | Állampolgárság* |

* Nem magyar állampolgárság esetén ide kell írni a Magyarországon való tartózkodás jogcímét és a tartózkodásra jogosító okirat megnevezését és számát:

**Legmagasabb iskolai végzettség** (Kérjük tegyen x-et a megfelelő négyzetbe!)

- ☐ 8 évfolyamnál kevesebb (általános iskola ……évfolyam)
- ☐ 8 évfolyam (általános iskola)
- ☐ Befejezett 10 évfolyam
- ☐ Szakiskola
- ☐ Speciális szakmunkásképző
- ☐ Szakmunkásképző
- ☐ Szakközépiskola 12 évfolyam
- ☐ Gimnázium 12 évfolyam
- ☐ Szakközépiskolai érettségi
- ☐ Gimnáziumi érettségi
- ☐ Technikum
- ☐ Felsőfokú

Szakképzettségem/szakmai végzettségem:….............................................................................................................

**Nyilatkozatok:**

- Nyilatkozom, hogy jelenleg nem állok középiskolával, felsőoktatási intézménnyel tanulói/hallgatói jogviszonyban**: Igen / Nem**
- Nyilatkozom, hogy a GINOP 6.1.2. projekttel párhuzamosan nem veszek részt hazai vagy európai uniós forrásból megvalósuló digitális kompetenciafejlesztésre irányuló informatikai képzésben. **Igen / Nem**
- Etnikai kisebbséghez tartozom: **Igen / Nem / Nem nyilatkozom**
- Megváltozott munkaképességű/fogyatékkal élő**: Igen / Nem / Nem nyilatkozom**
- Foglalkoztatottságra vonatkozó nyilatkozat:
  - ☐ Munkaviszonnyal rendelkező/Vállalkozó
  - ☐ Munkanélküli/Az előző 6 hónapban fizetett alkalmazásban nem álló
  - ☐ Tartós munkanélküli (1 éven túl)
  - ☐ Inaktív
  - ☐ Közfoglalkoztatott
  - ☐ GYES-en, GYED-en, GYET-en, ápolási díjon lévők
- Gyermekeket eltartó: **Igen / Nem / Nem nyilatkozom**
- Egy vagy több eltartottal egyedül élő felnőtt: **Igen / Nem / Nem nyilatkozom**
- Munkanélküli háztartásban élő: **Igen / Nem / Nem nyilatkozom**

Kijelentem, hogy adataim a valóságnak megfelelnek, és hozzájárulok ahhoz, hogy adataimat a Képző intézmény a képzéssel kapcsolatban nyilvántartsa és kezelje.

Dátum:.............................................................................. ........................................................

jelentkező aláírása

ELÉRHETŐSÉG: 4536 Ramocsaháza, Kossuth út 77.
Tel: +36/42-362219
mobil: 30/419 5550
E-mail: bagolyalbert@c2.hu
Web: www.vayadam.hu