

## JELENTKEZÉSI LAP

<b>Képzés megnevezése</b>		<b>Stratégiai menedzsment tréning</b>	
<b>Felnőttképzési nyilvántartási száma</b>		E-001521/2016/D002	
<b>Képzés belső azonosító sorszáma:</b>		TDM/2020/1	
<b>Képzés helyszíne (i):</b>		Egyeztetés alatt	
<b>Képzés tervezett időpontja:</b>		2020. február 06-07., február 20-21.	
<b>Képzés óraszáma:</b>		30 óra	
<b>Képzésen résztvevő adatai: (a csillaggal jelölt mezők kötelezőek)</b>			
Vezetéknév *		Keresztnév *	
Leánykori név*		Neme*	
-		<input type="checkbox"/> Férfi <input type="checkbox"/> Nő	
Születési hely és idő*		Anyja neve*	
-			
Telefonszám*		Személyi igazolvány szám	
E-mail cím*		Taj szám*	
Lakcím * irányítószám		Város	Út/utca házzszám
Értesítési cím irányítószám		Város	Út/utca házzszám
Ua.			
<b>Legmagasabb iskolai végzettség*</b>			
<input type="checkbox"/> 8 általánosnál kevesebb	<input type="checkbox"/> 8 általános	<input type="checkbox"/> 10 évfolyam	<input type="checkbox"/> szakiskola
<input type="checkbox"/> 8 általános	<input type="checkbox"/> speciális szakiskola	<input type="checkbox"/> szakmunkásképző	<input type="checkbox"/> befejezett gimnáziumi 12 évfolyam
<input type="checkbox"/> befejezett szakközépiskolai 12 évfolyam	<input type="checkbox"/> befejezett szakközépiskolai 12 évfolyam	<input type="checkbox"/> gimnáziumi érettségi	<input type="checkbox"/> szakközépiskolai érettségi
<input type="checkbox"/> technikum	<input type="checkbox"/> főiskolai diploma/oklevél	<input type="checkbox"/> Szakirányú felsőfokú végzettség	
<b>Munkaerő piaci státusz*</b>			
<input type="checkbox"/> Alkalmazott	<input type="checkbox"/> Vállalkozó, vállalkozásban segítő családtag	<input type="checkbox"/> Munkanélküli	<input type="checkbox"/> Tanuló, fizetés nélküli gyakornok
<input type="checkbox"/> Munkaképtelen (rokkant)	<input type="checkbox"/> Gyeden, gyesen, gyeten lévő	<input type="checkbox"/> Háztartásbeli	<input type="checkbox"/> Egyéb inaktív
<input type="checkbox"/> Nyugdíjas		<input type="checkbox"/>	
<b>Számlázási adatok: (amennyiben költségviselő nem a szerződő magánszemély)</b>			
Cég neve		Telefon/e-mail	
Számlázási cím - irányítószám		Város	Út/utca házzszám
Statisztikai száma		Adószáma	

Előzetes tudásszint felmérést

Képzési tanácsadást és képzési szükségletek felmérését

igénylek  nem igénylek

igénylek  nem igénylek

**Magyar TDM Szövetség**

Székhely: 2483 Gárdony, Szabadság u. 20-22.

Adószám: 18209462-2-07

Cg. szám: Pk.60.023/2011/3

Nyilvántartási szám: E- 001521/2016/D002

**EGYSÉGES KÉPZÉSI DOKUMENTUM**  
**JELENTKEZÉSI LAP****Nyilatkozat:**

1. Alulírott, büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a jelentkezési lap adatai a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok az Fktv. által meghatározott adataim képzéssel kapcsolatos dokumentumokban történő felhasználásához és kezeléséhez.
2. A képzéssel kapcsolatos teljes körű tájékoztatást megkaptam. (*Ár, időpont, fizetési feltételek, képzési tájékoztató, ügyfélszolgálati rend, panaszkezelés, képzési program tartalma, szolgáltatások igénybevételének módja*)

Kelt: .....2020 \_\_\_\_\_ Jelentkező aláírása: \_\_\_\_\_