

JELENTKEZÉSI LAP

Képzés megnevezése		Stratégiai menedzsment tréning	
Felnőttképzési nyilvántartási száma		E-001521/2016/D001	
Képzés belső azonosító sorszáma:		TDM/20202	
Képzés helyszíne (i):		Egyeztetés alatt	
Képzés tervezett időpontja:		2020. február 03-április 27.	
Képzés óraszáma:		120 óra	
Képzésen résztvevő adatai: (a csillaggal jelölt mezők kötelezőek)			
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.			
Legmagasabb iskolai végzettség*			
<input type="checkbox"/> 8 általánosnál kevesebb	<input type="checkbox"/> 8 általános	<input type="checkbox"/> 10 évfolyam	<input type="checkbox"/> szakiskola
<input type="checkbox"/> 8 általánosnál kevesebb	<input type="checkbox"/> 8 általános	<input type="checkbox"/> 10 évfolyam	<input type="checkbox"/> speciális szakiskola
<input type="checkbox"/> 8 általánosnál kevesebb	<input type="checkbox"/> 8 általános	<input type="checkbox"/> 10 évfolyam	<input type="checkbox"/> szakmunkásképző
<input type="checkbox"/> 8 általánosnál kevesebb	<input type="checkbox"/> 8 általános	<input type="checkbox"/> 10 évfolyam	<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"/> befejezett szakközépiskolai 12 évfolyam	<input type="checkbox"/> befejezett szakközépiskolai 12 évfolyam	<input type="checkbox"/> technikum	<input type="checkbox"/> főiskolai diploma/oklevél
<input type="checkbox"/> befejezett szakközépiskolai 12 évfolyam	<input type="checkbox"/> befejezett szakközépiskolai 12 évfolyam	<input type="checkbox"/> Szakirányú felsőfokú végzettség	
Munkaerő piaci státusz*			
<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"/> Alkalmazott	<input type="checkbox"/> Vállalkozó, vállalkozásban segítő családtag	<input type="checkbox"/> Munkanélküli	<input type="checkbox"/> Nyugdíjas
<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"/> Alkalmazott	<input type="checkbox"/> Vállalkozó, vállalkozásban segítő családtag	<input type="checkbox"/> Munkanélküli	<input type="checkbox"/> Nyugdíjas
<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"/> Alkalmazott	<input type="checkbox"/> Vállalkozó, vállalkozásban segítő családtag	<input type="checkbox"/> Munkanélküli	<input type="checkbox"/> Nyugdíjas
Számlázási adatok: (amennyiben költségviselő nem a szerződő magánszemély)			
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

Nyilatkozat:

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/D001

EGYSÉGES KÉPZÉSI DOKUMENTUM
JELENTKEZÉSI LAP

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: _____