

ISD DUNAFERR Zrt. 2400 Dunaújváros Vasmű tér 1-3.

Nyilvántartásbavételi engedély szám: E-000688/2014

(OLVASHATÓAN KÉRJÜK KITÖLTENI! Az adatok valóságáért a jelentkező felel.)

Kérem felvételemet/jelentkezésemet a:

Tanfolyam/képzés neve:

Külső képzés esetén a javasolt szervező intézmény neve, elérhetősége:  Képzés ideje:

Iskolarendszeren kívüli (tanfolyami) képzés:  Iskolarendszerű képzés:  Képzés ára:

Név:  Kártyaszám:

Születési név:  Születési idő:

Születési hely:  TAJ szám:

Anyja neve:  Telefon:

Állandó lakhely:

Értesítési cím:  E-mail:

Iskolai végzettsége:  8 ált.alatt;  8 általános;  szakmunkás;  szakiskola;  spec. Szakiskola;  gimnázium;  szakközépiskola;  szakgim.;  érettségi;  technikum;  főiskola/BSc;  egyetem/MSc Állampolgárság: magyar  Egyéb:

Kérjük, a bizonyítványt a képzőnél bemutatni szíveskedjen!

SZVK szerinti előzetes szakképesítés:  Meglévő szakképesítések száma:

Foglalkozás, beosztás:  Munkahelyi telefon:

Munkahelyének neve:

Munkahelyi címe:

Előzetes tudásszint felmérést kérek:  Egyéb adat:

Képzési díj megfizetésének módja: Résztvevő fizeti:  Munkáltató fizeti:  Támogatott:

**Támogatott képzés:** \*ISD DUNAFERR Zrt. által külső forrásból támogatott munkavállaló esetén a Képzési Osztály tölti ki!

\*központi költségvetés:  \*szakképzési hozzájárulás:  \*európai uniós forrás:

Munkahelyi támogatás mértéke (%-ban megadva) – a munkáltató tölti ki!				
Képzési díj / tandíj:	Vizsgadíj:	Tankönyv:	Útiköltség:	Szállás/étkezés:
Egyéb megállapodás:				Igazolt fizetett távollét <input type="checkbox"/>

**ISD DUNAFERR Zrt. által támogatott munkavállaló esetén a munkáltató a HR-04-03 szabályzat szerint tanulmányi szerződést köt a kötelezettségek és juttatások rögzítésével. Képzést lemondani csak nyomós indokkal a munkáltatóval egyeztetve lehet. Külső jelentkező esetén a jelentkezési lap aláírása egyben a képzés teljes díjára vonatkozó fizetési kötelezettséget is jelenti. Lemondási lehetőség, a képzés megkezdése előtt három munkanapon belül már nem lehetséges. A fentieket elfogadom.**

Dátum: ..... jelentkező aláírása ..... közvetlen munkahelyi vezető

**ISD DUNAFERR Zrt. által támogatott munkavállaló esetén:**

Költséget viselő költséghely száma:  BMIg száma:

**Engedélyező** - oktatási költségért felelős - (költségobjektum felelős) vezető:

.....

neve ..... beosztása ..... aláírás

Jóváhagyta: ..... Dátum: .....

ISD DUNAFERR Zrt.