**Regisztrációs lap**

Vizsgáztatói névjegyzékbe történő jelentkezéshez

**A jelentkező adatai**:

|  |  |
| --- | --- |
| Név: |  |
| Születési név: |  |
| Születési hely, idő: |  |
| Anyja neve: |  |
| Lakcím: |  |
| Tartózkodási hely: |  |
| Telefonszám: |  |
| E-mail cím: |  |
| Jelenlegi munkahelye neve, címe:  |  |

Nyugdíjas[ ]  igen [ ] nem

**A pályázattal betölteni kívánt feladat megnevezése** (1. számú mellékletben található)

**Mérési feladat\*:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KEOR szám** | **Szakmai oktatás megnevezése** | **Szakmai képzés megnevezése** |
|  |  |  |

**Értékelési feladat\*:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KEOR szám** | **Szakmai oktatás megnevezése** | **Szakmai képzés megnevezése** |

**Ellenőrzési feladat\*:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KEOR szám** | **Szakmai oktatás megnevezése** | **Szakmai képzés megnevezése** |
|  |  |  |

*\* A táblázat szükség szerint bővíthető*

**A kitöltött Regisztrációs lapot és a mellékleteket Nagykanizsai Szakmai Vizsgaközpont (8800 Nagykanizsa, Erdész utca 30.) címére kérjük – eredeti aláírással ellátva – személyesen, vagy postai úton visszaküldeni!**

**Végzettségek**:

|  |
| --- |
| MESTERFOKOZAT\* |
| 1. Megnevezése:
 |  |
| 1. Megnevezése:
 |  |

|  |
| --- |
| ISKOLAI VÉGZETTSÉG\* |
| 1.Végzettség megnevezése: |  |
| Okirat száma: |  |
| Intézmény megnevezése: |  |
| 2.Végzettség megnevezése: |  |
| Okirat száma: |  |
| Intézmény megnevezése: |  |
| 3.Végzettség megnevezése: |  |
| Okirat száma: |  |
| Intézmény megnevezése: |  |
| 4.Végzettség megnevezése: |  |
| Okirat száma: |  |
| Intézmény megnevezése: |  |

|  |
| --- |
| SZAKKÉPZETTSÉG\* |
| 1.Végzettség megnevezése: |  |
| OKJ azonosító száma: |  |
| Bizonyítvány száma: |  |
| 2.Végzettség megnevezése: |  |
| OKJ azonosító száma: |  |
| Bizonyítvány száma: |  |
| 3.Végzettség megnevezése: |  |
| OKJ azonosító száma: |  |
| Bizonyítvány száma: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 4.Végzettség megnevezése: |  |
| OKJ azonosító száma: |  |
| Bizonyítvány száma: |  |

|  |
| --- |
| NYELVISMERET\* |
| 1.Nyelv megnevezése: |  |
| Ismeret szintje: |  |
| Nyelvvizsga bizonyítvány száma: |  |
| 2.Nyelv megnevezése: |  |
| Ismeret szintje: |  |
| Nyelvvizsga bizonyítvány száma: |  |
| 3.Nyelv megnevezése: |  |
| Ismeret szintje: |  |
| Nyelvvizsga bizonyítvány száma: |  |

**Foglalkoztatásra**, **szakmai gyakorlatra vonatkozó adatok:**

A szakmai gyakorlati időt az alábbi munkáltató(k)nál, és munkakör(ök)ben szereztem meg:

|  |
| --- |
| SZAKMAI GYAKORLAT\* |
| 1.Munkáltató neve: |  |
| Munkáltató címe: |  |
| Munkakör: |  |
| Megszerzett gyakorlati idő: |  |
| 2.Munkáltató neve: |  |
| Munkáltató címe: |  |
| Munkakör: |  |
| Megszerzett gyakorlati idő: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 3.Munkáltató neve: |  |
| Munkáltató címe: |  |
| Munkakör: |  |
| Megszerzett gyakorlati idő: |  |
| 4.Munkáltató neve: |  |
| Munkáltató címe: |  |
| Munkakör: |  |
| Megszerzett gyakorlati idő: |  |

*\* A táblázat szükség szerint bővíthető.*

**A regisztrációs laphoz kötelezően csatolandó mellékletek:**

* Szakmai önéletrajz.
* Iskolai végzettséget, szakképesítést igazoló okiratok másolata.
* Szakmai gyakorlat igazolása: 30 napnál nem régebbi munkáltatói igazolás vagy vállalkozói igazolvány vagy cégkivonat (csak annak, aki érettségi végzettséggel és az ágazatnak megfelelő szakképesítéssel rendelkezik).
* A pályázó nyilatkozata arra vonatkozóan, hogy hozzájárul személyi adatai névjegyzékben való közzétételéhez és kezeléséhez.
* Pályázó 3 hónapnál nem régebbi hatósági erkölcsi bizonyítványa (vagy a benyújtottkérelem igazolása).
* **Mérési tag esetén** annak munkáltatói igazolása, hogy a megszerezhető szakma tekintetében rendszeres oktatási tevékenységet folytat.
* Amennyiben nyugdíjas, igazolás a Nyugdíjfolyósító Igazgatóság által folyósított ellátás törzsszámáról.

**Amennyiben a Nagykanizsai Szakmai Vizsgaközpontja által vizsgáztatók részére korábban kiírt felhívásra nyújtott be pályázatot, abban az esetben a már benyújtott mellékleteket nem szükséges ismételten csatolni, kizárólag az új feladatra vonatkozó kötelező mellékleteket kell beküldeni.**

Kelt:

........................................................

pályázó aláírása

**Nyilatkozat**

|  |  |
| --- | --- |
| Név: |  |
| Születési név: |  |
| Születési hely, idő: |  |
| Anyja neve: |  |
| Lakcím: |  |

Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom és aláírásommal igazolom, hogy az általam megadott adatok a valóságnak megfelelnek:

1. Büntetlen előéletű vagyok, és nem állok a tevékenység folytatását kizáró foglalkozástól eltiltás hatálya alatt.
2. Rendelkezem képzési, oktatási vagy vizsgáztatási gyakorlattal.
3. Vállalom, hogy a Vizsgáztatói névjegyzékbe kerüléstől számított 1 éven belül, de legkésőbb az első megbízásom előtt, a későbbiekben pedig legalább 3 évenként részt veszek vizsgáztatással kapcsolatos ismeretátadó, ismeretmegújító képzéseken, és az ott megszerzett tudásomról számot adok.
4. Tudomásul veszem, hogy a pályázatom során benyújtott KEOR-hoz tartozó szakmákhoz kapcsolódó részszakmák, valamint szakképesítések tekintetében is vizsgabizottsági tagi felkérést intézhet a Vizsgaközpont részemre.
5. A pályázati anyagom beadásával hozzájárulok, hogy a Nagykanizsai Szakmai Vizsgaközpont személyi adataimat - az Európai Parlament és Tanács (EU) 2016/679 rendeletének (GDPR) 6. cikk (1) (e) pontja alapján – a Vizsgáztatói névjegyzékében közzé tegye, valamint adataimat a névjegyzékben kezelje.

Kelt:

........................................................

pályázó aláírása