

Választott tanfolyam(ok)

Személyi adatok (Kérjük, nyomtatott nagybetűvel töltsé ki!)

Név												
Születési név												
Születési hely és idő												
Anyja születési neve												
Állampolgárság*												
Személyi ig. szám												
Állandó lakcím												
Tartózkodási hely												
Telefonszám												
Fogyatékossgal élő személy vagyok**:	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem (Tegyen x-et a megfelelő négyzetbe!)											

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

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 8 évfolyamnál kevesebb (általános iskolaévfolyam) | <input type="checkbox"/> Szakközépiskola 12 évfolyam |
| <input type="checkbox"/> 8 évfolyam (általános iskola) | <input type="checkbox"/> Gimnázium 12 évfolyam |
| <input type="checkbox"/> Befejezett 10 évfolyam | <input type="checkbox"/> Szakközépiskolai érettségi |
| <input type="checkbox"/> Szakiskola | <input type="checkbox"/> Gimnáziumi érettségi |
| <input type="checkbox"/> Speciális szakmunkásképző | <input type="checkbox"/> Technikum |
| <input type="checkbox"/> Szakmunkásképző | <input type="checkbox"/> Felsőfokú |

Szakképzettséggel rendelkezem:

igen nem

50 év feletti vagyok, rendelkezem egy szakképesítéssel:

igen nem

Szakképzettségem:

Nyelvismeret: alapfok középfok felsőfok Nyelv:

Munkaerő-piaci helyzet (Tegyen x-et a megfelelő négyzetbe, egyszerre többet is megjelölhet!)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Álláskereső vagyok | <input type="checkbox"/> Álláskeresési járadékban részesülök |
| <input type="checkbox"/> Pályakezdő álláskereső vagyok | <input type="checkbox"/> Álláskeresési segélyben részesülök |
| <input type="checkbox"/> Felmondás alatt állok | <input type="checkbox"/> Rendelkezésre állási támogatásban részesülök |
| <input type="checkbox"/> GyES-en / GyED-en vagyok | <input type="checkbox"/> Vállalkozói járadékban részesülök |
| <input type="checkbox"/> Vállalkozó vagyok | <input type="checkbox"/> Nem részesülök ellátásban |
| <input type="checkbox"/> Alkalmazott vagyok | |

Munkáltatóm neve, címe:

Kijelentem, hogy adataim a valóságnak megfelelnek, és hozzájárulok ahhoz, hogy adataimat a Kecskeméti TISZK Nonprofit Kiemelkedően Közhasznú Kft. a képzéssel kapcsolatban nyilvántartsa és kezelje.

Kecskemét, 20.....

.....
aláírás

* Nem magyar állampolgárság esetén kérjük kitölteni az itt tartózkodási jogcímre vonatkozó nyilatkozatot.

** A fogyatékossgal élő személy töltsé ki a „Nyilatkozat rehabilitációs járadékban részesülők részére” nyomtatványt.