

**Mezőkövesdi Széchenyi István Katolikus Középiskola**

3400 Mezőkövesd, gróf Zichy János u. 18.

Tel/Fax.:49/505-280,e-mail:[szechenyi@mezokovesd.t-online.hu](mailto:szechenyi@mezokovesd.t-online.hu)

Honlap:www.szechenyi-mk.sulinet.hu OMazon.: 201750

Nyilvántartási szám: E-001087/2015

**JELENTKEZÉSI LAP****Építő-és anyagmozgató gép kezelője**

(szakmairány megjelölésével)

(OKJ azonosító: 32 582 02) és/vagy

gépkezelői tanfolyamra és vizsgára

 A minta alapján, X-el kérjük bejelölni a kívánt képzést

<input type="checkbox"/>	Targoncavezető szakmairány	<input type="checkbox"/>	Emelőgépkezelő (kivéve targonca) szakmairány	<input type="checkbox"/>	Földmunka-,rakodó- és szállítógép kezelő szakmairány
--------------------------	----------------------------	--------------------------	--	--------------------------	--

Gépcsoport vizsgák		Gépcsoport vizsgák		Gépcsoport vizsgák	
<input type="checkbox"/>	3312 Gyalogkíséretű targoncák	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	3313 Vezetőállásos targoncák	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	3324 Vezetőülékes targoncák	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

**NYOMTATOTT NAGYBETŰVEL, OLVASHATÓAN TÖLTENDŐ KI**

Neve:			
Születési neve:			
Anyja születési neve:			
Születési helye:		Születési ideje:	
Állampolgársága:		Telefonszáma:	
Állandó lakhelye:			
Értesítési címe:			

**Meglévő OKJ-s bizonyítvány:**

Megnevezése:		Száma:	
Kiállítás ideje:		Kiállító megnevezése:	
Gépkezelő igazolványszáma:		Kelte:	

Magasabb befejezett iskolai végzettsége	
---	--

TAJ Szám:	
-----------	--

A .....év.....hó.....napon tartandó **vizsgára** jelentkezem.**Munkajogi státusza a képzésbe kerüléskor ( a megfelelő aláhúzendő ):** foglalkoztatott, tanulói jogviszony, hallgatói jogviszony,

regisztrált munkanélküli, NEM regisztrált munkanélküli, vállalkozó, munkaadó, Egyéb: .....

Előzetes tudásintézkedést KÉREK NEM KÉREK

Kelt:..... 20.....

.....  
jelentkező**I. FOKÚ ORVOSI ALKALMASSÁGI VÉLEMÉNY**

PH

orvosi cégbélyegző

Név:..... Szül. év, hó, nap:.....

Targoncavezetőnek / Emelőgépkezelőnek / Földmunka-,rakodó- és szállítógép kezelőnek /

Gépkezelői munkakör betöltésére

**ALKALMAS****ALKALMATLAN****ALKALMAS**..........**feltétellel,korlátozással.**

Kelt ..... 20.....

P.H.  
orvosi "kerék" bélyegző.....  
foglalkozás egészségügyi szakorvos  
(üzemorvos) aláírása