Tűzopál NF
TŰZOPÁL-NF TŰZVÉDELMI, ÉPÍTŐIPARI BRÓKER ÉS TANÁCSADÓ KFT
Adószám: 14192876-2-43; Cg:01-09-893091 ✉1195. Budapest, Batthyány utca 24. I/3. ☎ 06-20-9709658
Bank.sz:10700684-47254307-51100005 www.tuzopal.hu; www.tuzbroker.hu; www.tuzopal-tuzvedelem.hu
E-mail: info@tuzpal.hu

JELENTKEZÉSI LAP

(cégek, egyéni vállalkozók, magánszemély)

a tűzvédelmi szakvizsgára kötelezett foglalkozási ágakról, munkakörökről és a szakvizsga részletes szabályairól szóló 53/2005. (XI. 10.) BM rendelet szerinti alábbi képzésre

Tűzvédelmi szakvizsga jellege, mire jelentkezik (olvassa el figyelmesen a megfelelő részek aláhúzandó vagy x-et tegyen a megfelelő mezőbe, és a létszámot töltse ki.):

1. **első képzés (tanfolyam + vizsga):** ☐ ☐☐fő
2. **lejárt az oklevél ismételt tűzvédelmi szakvizsga:** ☐ ☐☐fő
   a) képzésen is részt kívánok venni: ☐ ☐☐fő
   b) csak a vizsgán kívánok részt venni: ☐ ☐☐fő
3. sikertelen vizsga ismételt tűzvédelmi szakvizsga: ☐ ☐☐fő

A képzésben *dolgozóként* vesz részt összesen: ☐☐☐fő, **tevékenységet végzők munkáját *irányítóként* vesz részt** ☐☐fő.

Választott képzés:

1. Hegesztők és az építőipari tevékenység során nyílt lánggal járó munkát végzők.☐
2. Az „A" és „B" tűzveszélyességi osztályba sorolt, 300 kg tömegmennyiséget meghaladó anyagoknak ipari és szolgáltatás körébe tartozó feldolgozását, technológiai felhasználást és tárolását végzők.☐
3. Propán-bután gáz lefejtését, töltését, kiszolgálását végzők.☐
4. Üzemanyagtöltő-állomások üzemviteli dolgozói: ☐
5. Tűzoltóvíz-források felülvizsgálatát végzők: ☐

Egyéni jelentkező (magánszemély, egyéni vállalkozó): ☐ létszám fő: ☐☐

Gazdálkodó szervezet cég: ☐ **Gazdálkodó szervezet:** képzésben résztvevők össz létszáma: ☐☐☐☐
Amennyiben a gazdálkodó szervezett az 1-5 jelű számozott képzéseink közül többet választ akkor a képzési típusonként külön-külön kérjük az adatlap kitöltését.

(Az adatok kitöltését nyomtatott betűkkel kérjük! Csak az önre vonatkozó sorokat töltse ki)

Cégnév**:**
Irányítószám**:** ☐☐☐☐ Helyiség/Város**:**
Út/ Utca / krt. /köz**:**
Postacím:☐☐☐☐
(A gazdálkodó szervezet az általa delegált személyek adatait egymás után, folyamatosan írja! Cégszerű aláírás csak a végén kell!) A nagy létszámú beiskolázás esetén a jelen űrlapot 1 pld.-ban kell kitölteni, aláírni és lepecsételni ill. visszaküldeni részünkre. A jelentkezési laphoz a kitöltött dolgozói adatlapokat kell mellékelni, ami letölthető Interneten vagy kérése megküldünk. Jelen lapon csak akkor kell a beiskolázott személy adatait kitölteni ha 1 főről van szó, több személy esetén az előzőekben leírtak szerint kell eljárni.)
Egyéni jelentkező, magánszemély neve**:**
Beosztása/munkaköre**:**
Anyja neve**:**
Születési helye**:** év: hónap: nap:
Lakcíme: Irányító szám**:**☐☐☐☐ Helyiség/város**:**
Út/ Utca / krt. /köz**:**
Munkahelye neve**:**
Irányító szám**:**☐☐☐☐ Helyiség/város**:**
Út/ Utca / krt. /köz**:**
Postacím**:**☐☐☐☐
Alábbiakat egységesen mindenkinek ki kell tölteni:
Kapcsolattartó neve: Telefon:☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Mobil:☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
Fax:☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ E-mail cím:
Cég/vállalkozás adószáma: ☐☐☐☐☐☐☐☐-☐☐-☐☐
Számlázási cím: Cégnév:
Irányítószám**:**☐☐☐☐ Helyiség/város**:**
Út/ Utca / krt. /köz/hsz.**:**

Kelt:

PH

Aláírás