

## J E L E N T K E Z É S I L A P

( egyéni vállalkozók, magánszemélyek )

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 **aláhúzendó** ill. a **megfelelő mezőbe**, a **létszámot** is **töltse ki** és olvashatóan nagybetűvel írva **töltse ki a mezőket**.

- |  |   |
|--|---|
| 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:   |
| <b>A képzésben dolgozóként vesz részt összesen:</b>  | <b>fő, tevékenységet végzők munkáját irányítóként vesz részt. fő.</b> |

### Választott képzés:

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

**Egyéni jelentkező (magánszemély, egyéni vállalkozó) összlétszám :** fő

(Az adatok kitöltését nyomtatott betűkkel kérjük!)

Ha az egyéni vállalkozó több személyt iskolázás be, akkor a jelen űrlapot 1 pld.-ban kell kitölteni, aláírni és lepecsételni ill. visszaküldeni részünkre. A jelentkezési laphoz a kitöltött dolgozói adatait 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/hsz:**

**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:**

**Egyéni vállalkozás adószáma:**

**Számlázási cím: Cégnév:**

**Irányító szám:**

**Helyiség/város:**

**Út/ Utca / krt. /köz/hsz:**

**Kelt:.....**

PH

.....  
Aláírás