BELÜGYMINISZTÉRIUM
VIZSGAKÖZPONT

J E L E N T K E Z É S I L A P
Képesítő vizsgára

A vizsgára jelentkező adatai (***A személyazonosító igazolványban szereplő adatokkal megegyezően kell kitölteni!***)

Név: ……..……..……..…

Születési név: ..... ……

Anyja születési neve: .....

Születési hely, idő: .....

Személyazonosító igazolvány száma: …….....

Lakcím: .....

Telefon: ……. E-mail: ……..

Oktatási azonosító száma: …… Állampolgársága: ..……

A képzés adatai

A megszerezni kívánt szakképesítés

Azonosítószáma**:** .....

Megnevezése:.....

A szakképesítés megszerzésére felkészítő képző intézmény megnevezése és címe: .....

.....

A képzés megkezdésének és befejezésének időpontja: .....

A vizsgaszervező intézmény megnevezése: **BM Vizsgaközpont (2090 Remeteszőlős, Nagykovácsi út 3.)**

A képesítő vizsga (javítóvizsga/pótló vizsga) **interaktív** vizsgarészének tervezett időpontja: .....

A képesítő vizsga (javítóvizsga/pótló vizsga) **projektfeladat**ának tervezett időpontja: .....

Dátum: ……

……..
vizsgára jelentkező

H-2090 Remeteszőlős, Nagykovácsi út 3., Postacím: 1903 Budapest, Pf. 314.
Tel.: +36 (26) 795-927, BM 24-604
E-mail: info@bmvizsgakozpont.hu