

JELENTKEZÉSI LAP

Vállalkozó (szakmai irányító)

Képzésre és vizsgára

Munkáltató neve:			E-mail cím: telefon szám:
A jelentkező neve:			Szül.neve:
Anyja neve:			Szül. hely:
Szül. idő:			Állampolgársága:
Lakcím:	Ir.szám	Helység	utca, házszám
Értesítési cím:	Ir.szám	Helység	utca, házszám
Elérhetőség:	Tel/fax:		e-mail:
Vizsgázni kíván (válasszon a lenti lehetőségek közül) *:			
Személyazonosító Okmány :	száma:	Megnevezése:	
	kelte:	Kibocsátó hatóság:	
Lakcímet igazoló Okmány:	száma:	Megnevezése:	
	kelte:	Kibocsátó hatóság:	

Aláírás: _____

* **Vállalkozói képesítések**

AVN	Árufuvarozó vállalkozó (belföld – nemzetközi)
AVT	Árufuvarozó vállalkozó továbbképzés
BVN	Személyszállító vállalkozó (belföld – nemzetközi)
BVT	Személyszállító vállalkozó továbbképzés

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam megadott adatok a valóságnak megfelelnek, továbbá engedélyezem a személyes adataim Süveges Kft. által történő kezelését.