



SZOLNOKI SZAKKÉPZÉSI CENTRUM

SZOLNOK CENTER OF VOCATIONAL TRAINING
FACHBILDUNGSZENTRUM SZOLNOK

5000 Szolnok, Baross utca 37/A.

Telefon: +36-56-425-844

E-mail: centrum@szolmusz.hu Honlap: www.szolmusz.hu

Adószám: 15832180-2-16 Bankszámlaszám: 10045002-00335553-00000000

OM azonosító: 203056 Felnőttképzési nyilvántartási szám: E-001300/2015

Engedélyszám: E/2020/000081 Nyilvántartási szám: B/2020/000028

EUROPASS BIZONYÍTVÁNY – KIEGÉSZÍTŐ

KÉRELEM

Kérelmező adatai:

Név:

Születési hely, idő:

Anyja születéskori neve:

Lakcíme: - megye:

- település, irányítószámmal:

- utca, hsz.:

Telefonszám:

A szakmai bizonyítvány adatai:

(*Moduláris vizsga* esetén az eredeti bizonyítványt be kell mutatni, *komplex vizsga* esetén az eredeti bizonyítvány és az osztályozó ív is szükséges a kiállításához)

A szakképesítés megnevezése:

OKJ száma:

Sorozatjele / sorszám:

Törzslap száma:

A bizonyítványt kiállító intézmény:

A bizonyítvány kiállításának időpontja:

A vizsga helye:

A tanfolyam helye:

A képzés időtartama: év / iskolai rendszerűnél:

óra /iskolarendszeren kívüli:

A fordítás nyelve*: angol német francia olasz spanyol
egyéb:

(*a megfelelő rész aláhúzendó)

A kérelmező kijelenti, hogy a kérelem aláírásával és a vizsgaszervezőhöz való eljuttatásával egyidejűleg a komplex szakmai vizsgáztatás szabályairól szóló 315/2013. (VIII. 28.) Korm. rendelet 46. § (4) bekezdése szerint megfizeti a térítési díjat, amely a mindenkori minimálbér 5 %-a, azaz 2022. január 01-től 9.350,- Ft / kiegészítőlap (kivételez angol nyelv).

.....
igénylő aláírása