

Jelentkezési lap



Azonosító szám:
Engedélyezte: Ügyvezető
Dátum: 2010.03.10.
Verzió: 2.

Képzés munkaszáma: K-SK/2014-3/Szeged
Képzés megnevezése: Speciális kommunikációs igényű emberek segítőinek képzése
Képzés időpontja: 2014. 05.07.; 2014. 05.08.; 2014. 05.09.; 2014. 05.12.; 2014. 05.13.; 2014. 05.28.; 2014. 05.29.; 2014. 05.30.; 2014. 06.02.; 2014. 06.03.;
Képzés óraszáma: 60 óra
Képzés helyszíne: 6724 Szeged, Petőfi S. sgt. 12.
Képzést vezető oktató: Gergely Orsolya
Képzési segédoktató: -

A képzés rövid leírása: A képzés célja, hogy megfelelő háttértudással rendelkező, a súlyosan, halmozottan sérült, kommunikációs képességeiben akadályozott kliens kommunikációjának közvetítésére képes segítőknél szakmai továbbképzést biztosítsunk, valamint a speciális kommunikációs szükséglettel és autizmussal élő személyek közvetlen és közvetett ellátása területén érzékenyítsen, ismereteket adjon és készségeket fejlesszen az érintett felnőtt populáció és családjaik megsegítése érdekében.

1. Személyes adatok:

Név: _____
Leánykori név: _____
Anyja neve: _____
Adóazonosító jel: _____
Születési hely és idő: _____
Állampolgárság: _____
Lakcím / tartózkodási hely: _____
Vezetékes telefonszám: _____
Mobil telefonszám: _____
E-mail cím: _____
Fogyatékkal él?: Igen / Nem

2. Iskolai végzettségek:

Legmagasabb iskolai végzettség: _____
Szakképzettség(ek): _____
Egyéb: _____

3. Munkahelyi adatok:

Munkahely megnevezése: _____
Munkahely címe: _____
Munkahelyi telefonszám: _____
Munkahelyi e-mail cím: _____

Jelentkezési lap



Azonosító szám:
Engedélyezte: Ügyvezető
Dátum: 2010.03.10.
Verzió: 2.

Képzés munkaszáma: K-SK/2014-3/Szeged
Képzés megnevezése: Speciális kommunikációs igényű emberek segítőinek képzése
Képzés időpontja: 2014. 05.07.; 2014. 05.08.; 2014. 05.09.; 2014. 05.12.; 2014. 05.13.; 2014. 05.28.; 2014. 05.29.; 2014. 05.30.; 2014. 06.02.; 2014. 06.03.;
Képzés óraszáma: 60 óra
Képzés helyszíne: 6724 Szeged, Petőfi S. sgt. 12.
Képzést vezető oktató: Gergely Orsolya
Képzési segédoktató: -

4. Finanszírozás formája:

Alulírott kijelentem, hogy az akkreditált továbbképzés költségtérítési díját

- saját forrásból*,
 - a csatlakozási díj terhére*,
 - munkahelyem fizeti átutalással*
 - vegyes (részben saját, részben a munkahely fizeti) finanszírozom*.
- * (Kérem, szíveskedjék X betűvel megjelölni a megfelelő részt)!

Egyúttal tudomásul veszem, hogy legkésőbb a tréning elkezdésekor a teljes tandíj összegének befizetéséről, vagy az átutalásról az igazolást bemutatom.

5. Számlázási adatok:

Számlázási név: _____
Számlázási cím: _____

6. Felnőttképzési szolgáltatások:

A felnőttképzést folytató intézménynél igénybe vehető felnőttképzési szolgáltatásokat megismertem, s a rendelkezésemre álló információk alapján nyilatkozom, hogy a nevezett szolgáltatást igénybe kívánom-e venni:

Előzetes tudásszint felmérése: Igen / Nem

Képzési szükségletek felmérése, képzési tanácsadás: Igen / Nem

Fenti adataim használatához a Junior Achievement Magyarország és esetleges jogutódja(i), valamint a felnőttképzést folytató intézmény ellenőrzése során kirendelt szakértők általi kezeléséhez hozzájárulok. Adataim más személy vagy szervezet részére történő továbbadásához nem járulok hozzá. Egyúttal nyilatkozom, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

7. Bővebb információ kérhető:

A képzési koordinátortól:
az alábbi elérhetőségeken:

E-mail: Erdős Kata
Mobil: +36 30 / 996 03 52
Tel/Fax: +36 62 / 552 858

Dátum:

Aláírás