

Jelentkezési lap



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

Képzés munkaszáma: K-VK/2013-05/Szeged
Képzés megnevezése: A vállalkozói kompetenciák fejlesztése a közoktatásban
Képzés időpontja: 2013. 06. 21-22. és 2013. 07.04-05.
Képzés óraszám: 40 óra
Képzés helyszíne: 6722 Szeged, Petőfi S. sgt. 12.
Képzést vezető oktató: Gergely Orsolya
Képzési segédoktató: -

A képzés rövid leírása: A továbbképzés során általános- és középiskolai tanár kollégák gazdasági ismereteinek bővítése, vállalkozói képességeinek fejlesztése történik. Cél, hogy a résztvevőkben kialakuljon egyfajta vállalkozói szemlélet, amely lehetővé teszi, hogy munkájuk során a tanulók vállalkozó kompetenciáját kialakítsák, fejlesszék.

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-VK/2013-05/Szeged
Képzés megnevezése: A vállalkozói kompetenciák fejlesztése a közoktatásban
Képzés időpontja: 2013. 06. 21-22. és 2013. 07.04-05.
Képzés óraszám: 40 óra
Képzés helyszíne: 6722 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 koordinátorától:

az alábbi elérhetőségeken:

E-mail: Erdős Kata

Mobil: 06-70/634-9164

Tel/Fax: +36-62/552-858

Dátum:.....

.....
Alíráás

Junior Achievement Magyarország Alapítvány
Székhely: 6724 Szeged, Eszperantó u. 5.
Levelezési: 6722 Szeged, Petőfi Sándor sgt. 12/A
Tel./ Fax: 62/552-858
E-mail: junior@ejam.hu

Az intézmény felnőttképzési
nyilvántartási száma:
00645-2009

Az alapítási és indítási engedély nyilvántartási
száma: OKM-3/187/2008.
Program-akkreditációs lajstromszám:
PLB-0220