

## Jelentkezési lap



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

Képzés munkaszáma: K-VK/2013-06/Szeged  
Képzés megnevezése: A vállalkozói kompetenciák fejlesztése a közoktatásban  
Képzés időpontja: 2013. 11. 08-09., 2013. 11. 29-30.  
Képzés óraszáma: 40 óra  
Képzés helyszíne: 6724 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: Úgyvezető  
Dátum: 2010.03.10.  
Verzió: 2.

Képzés munkaszáma: K-VK/2013-06/Szeged  
Képzés megnevezése: A vállalkozói kompetenciák fejlesztése a közoktatásban  
Képzés időpontja: 2013. 11. 08-09., 2013. 11. 29-30.  
Képzés óraszám: 40 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 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](mailto: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