

ADATLAP A BEIRATKOZÁSHOZ

(KÉRJÜK NYOMTATOTT NAGYBETŰVEL KITÖLTENI!)

Név: _____ <small>(ha az igazolványodban van második keresztned, azt is írd ide!)</small>
Születéskori név: _____ <small>(csak akkor kell beírnod, ha nem egyezik meg a mostani neveddel)</small>
Születési hely: Budapest <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> kerület más helység: _____
Születési idő: _____ év _____ hó _____ nap Személyi igazolvány száma / lejárati dátuma: _____
Anyja leánykori neve: _____ <small>(ha van második keresztned, akkor azt is írd ide!)</small>
TAJ-szám: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Adószám: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Oktatási azonosító: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Bejelentett lakcím: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____
Értesítési cím - ha van: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ <small>(tartózkodási helyed)</small>
Telefonszám: _____ Állampolgárság: magyar más: _____
E-mail cím: _____@_____
Legmagasabb végzettséged: <input type="checkbox"/> Általános iskola <input type="checkbox"/> Gimnáziumi érettségi <input type="checkbox"/> Szakiskola, szakérettségi <input type="checkbox"/> Technikus <input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> Felsőoktatási szakképzés
Van-e már valamilyen jogosítványod? NINCS VAN
Volt-e valamilyen eltöltésed jármű vezetésével kapcsolatban? NEM VOLT VOLT
Tanultál-e már valamikor autósiskolában? NEM IGEN

Fontos!

Az aláírásoddal elismered, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek, valamint nyilatkozol arról is, hogy az előírt iskola végzettséggel rendelkezel. Tudomásul veszed, hogy KRESZ vizsgára csak érvényes orvosi alkalmassági véleménnyel jelentkezhetsz. Elismered, hogy tájékoztattunk arról, hogy a felnőttképzési adatszolgáltató rendszerbe a természetes személyazonosító adataidat, elektronikus levelezési címedet és az adóazonosító ieled továbbítását megtilthatod.

Aláírás: _____

Megjegyzések:

(az iskola tölti ki)