

**KOMPLEX SZAKMAI VIZSGA JELENTKEZÉSI LAP**

**Társadalombiztosítási ügyintéző**

(OKJ 51 344 02, E-000493/2014/A006)

**Tanulmányi osztály tölti ki!**

Vizsgatevékenység/ Teljesítendő vizsgafeladatok			Számlaszám:
<b>gyakorlati</b>	<b>írásbeli</b>	<b>szóbeli</b>	
<input type="checkbox"/> Bérszámfejtési feladat	<input type="checkbox"/> Társadalombiztosítási szakfeladatok ellátása	<input type="checkbox"/> A munkaerő-gazdálkodás kapcsolódó szakmai feladatok	Fizetendő összeg:
			Befizetett összeg:
A bemeneti feltételnek megfelelő bizonyítványt leadta		A komplex szakmai vizsgára felkészítő intézmény megnevezése:	
<b>Szóbeli vizsga időpontja:</b>			

**Vizsgáló tölti ki!**

<b>SZEMÉLYES ADATOK:</b>	
NÉV:	
SZÜLETÉSI NÉV:	
ANYJA NEVE:	
ÁLLAMPOLGÁRSÁG:	
SZÜLETÉSI HELY, IDŐ:	
ÁLLANDÓ LAKHELY IRÁNYÍTÓSZÁMA:	
TELEFONSZÁM:	
E-MAIL:	
<b>LEGMAGASABB ISKOLAI VÉGZETTSÉG:</b>	
<input type="checkbox"/>	Felsőfokú végzettség
<input type="checkbox"/>	Érettségi bizonyítvány
<input type="checkbox"/>	Tizedik évfolyam elvégzése
<input type="checkbox"/>	Szaktanácsos
<input type="checkbox"/>	Nyolcadik évfolyam elvégzésével tanúsított alacsonyabb iskolai végzettség
<input type="checkbox"/>	Egyéb (pl.: szakképzettség): .....
<b>MUNKAÜGYI STÁTUSZA:</b>	
<input type="checkbox"/>	foglalkoztatott
<input type="checkbox"/>	hallgatói jogviszony
<input type="checkbox"/>	nem regisztrált munkanélküli
<input type="checkbox"/>	regisztrált munkanélküli
<input type="checkbox"/>	vállalkozó, munkaadó
<input type="checkbox"/>	egyéb, éspedig:.....
A jelen vizsgajelentkezési lap aláírásával kötelezettséget vállalok arra, hogy a vizsgajelentkezési lapon megnevezett vizsgára vonatkozó vizsgadíjat a vizsgajelentkezési határidőig befizetem a Pallas 70 Oktatási Kft. részére.	
<b>DÁTUM:</b>	
<b>ALÁÍRÁS:</b>	

## Jelentkezési lap komplex szakmai vizsgára

Név: .....

Születési név: .....

Anyja születési neve: .....

Születési hely, idő: .....

Lakcím: .....

Tanulói azonosító szám: .....

Állampolgárság: .....

A megszerezni kívánt szakképesítés/részsakképesítés/szakképesítés-ráépülés \*

OKJ azonosító száma: 51 344 02

OKJ szerinti megnevezése: Társadalombiztosítási ügyintéző

A komplex szakmai vizsgára felkészítő intézmény megnevezése, címe: .....

.....

A komplex szakmai vizsgaszervező intézmény megnevezése: .....

.....

A képzés formája: iskolai rendszerű iskolarendszeren kívüli képzésben nem vett részt\*

A komplex szakmai vizsga/javítóvizsga/pótló vizsga\* várható időpontja :     év   hó   nap

Javítóvizsga/pótlóvizsga esetén a teljesítendő vizsgafeladat (vizsgafeladatok) megjelölése: .....

.....

Dátum .....,     év   hó   nap

.....  
vizsgázó  
(olvasható név, aláírás)

.....  
vizsgaszervező képviselője  
(olvasható név, aláírás)

P. H.

\* A kívánt rész aláhúzendó!

*Záradék:*

A vizsgázó a fent megjelölt szakképesítés szakmai és vizsgakövetelményeiben meghatározott vizsgára bocsátáshoz szükséges feltételekkel rendelkezik, az azokat igazoló dokumentumokat ..... (év) ..... (hó) ..... (nap)

a) maradéktalanul bemutatta.

b) a .....  
.....kivételével bemutatta.

P. H.

.....  
vizsgaszervező képviselője  
(olvasható név, aláírás)