

KOMPLEX SZAKMAI VIZSGA JELENTKEZÉSI LAP

VÁLLALKOZÁSI MÉRLEGGÉPES KÖNYVELŐ

(OKJ 55 344 07, E-000493/2014/A004)

Tanulmányi osztály tölti ki!

Vizsgatevékenység/ Teljesítendő vizsgafeladatok			Számlaszám:
	gyakorlati	írásbeli	szóbeli
D	<input type="checkbox"/> Elemzési-ellenőrzési feladatok ellátása	<input type="checkbox"/> Számviteli feladatok	<input type="checkbox"/> Számviteli- és elemzési-ellenőrzési feladatok ellátása
	<input type="checkbox"/> Adózási feladatok		
E	<input type="checkbox"/> Számviteli feladatok	<input type="checkbox"/> Elemzési feladatok	<input type="checkbox"/> Számviteli feladatok ellátása
		<input type="checkbox"/> Ellenőrzési feladatok	<input type="checkbox"/> Elemzési-ellenőrzési feladatok ellátása
A bemeneti feltételnek megfelelő bizonyítványt leadta			A komplex szakmai vizsgára felkészítő intézmény megnevezése:
Szóbeli vizsga időpontja:			

Vizsgáló tölti ki!

SZEMÉLYES ADATOK:	
NÉV:	
SZÜLETÉSI NÉV:	
ANYJA NEVE:	
ÁLLAMPOLGÁRSÁG:	
SZÜLETÉSI HELY, IDŐ:	
ÁLLANDÓ LAKHELY IRÁNYÍTÓSZÁMA:	
TELEFONSZÁM:	
E-MAIL:	
LEGMAGASABB ISKOLAI VÉGZETTSÉG:	
<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):
MUNKAÜGYI STÁTUSZA:	
<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.	
DÁTUM:	
ALÁÍRÁS:	

Jelentkezési lap komplex szakmai vizsgára

Név:

Születési név:

Anyja születési neve:

Születési hely, idő:

Lakcím:

Tanulói azonosító szám:

Állampolgárság:

A megszerezni kívánt szakképesítés/részszerzés/szakképesítés-ráépülés *

OKJ azonosító száma: 55 344 07

OKJ szerinti megnevezése: Vállalkozási mérlegképes könyvelő

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

.....
vizsgáló
(olvasható név, aláírás)

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

P. H.

* A kívánt rész aláhúzendő!

Záradék:

A vizsgáló 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)