**PÁLYÁZATI ADATLAP**

**a TF Sportvizsgaközpont**

**Vizsgáztatói és szakértői névjegyzékébe**

**történő felvételhez**

*Kérjük, hogy az adatlapot a kitöltést követően kék színű tollal írja alá. A táblázatok sorai bővíthetők.*

**A jelentkező adatai:**

Név: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Születési név: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Születési hely, idő: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lakcím: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tartózkodási hely: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonszám: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E- mail-cím: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nyugdíjas: nem igen – törzsszám:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Végzettségek**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VÉGZETTSÉGET/SZAKKÉPZETTSÉGET IGAZOLÓ OKIRATOK** | | |
| 1. | Intézmény neve |  |
| Végzettség |  |
| Okirat száma |  |
| 2. | Intézmény neve |  |
| Végzettség |  |
| Okirat száma |  |
| 3. | Intézmény neve |  |
| Végzettség |  |
| Okirat száma |  |
| 4. | Intézmény neve |  |
| Végzettség |  |
| Okirat száma |  |

**Nyelvismeret**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NYELVISMERET** | | |
| 1. | idegen nyelv |  |
| típus/szint |  |
| nyelvvizsga bizonyítvány száma |  |
| 2. | idegen nyelv |  |
| típus/szint |  |
| nyelvvizsga bizonyítvány száma |  |

**Mérési feladatokat ellátó tag esetében:**

Rendszeres oktatási tevékenységet végzek: igen / nem

Munkáltató megnevezése: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Munkakör megnevezése:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kelt:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

……………………………………….

pályázó aláírása