

|   |  |                           |
|---|--|---------------------------|
| <p><b>DEBRECENI REGIONÁLIS FÜGGETLEN VIZSGAKÖZPONT</b></p>  <p><b>DEVIZSGA</b><br/><i>Vizsgaszervezés felsőfokon</i></p> <p>4030 Debrecen, Fokos utca 12</p> <p>+36 52 437-311 / 26<br/>@ info@devizsga.hu<br/>www.devizsga.hu</p> | <p><b>MNY-002 Regisztrációs lap</b></p> <p>Debreceni Regionális Független Vizsgaközpont<br/>Vizsgáztatói jegyzékbe történő felvételhez<br/>VI.szint-formanyomtatványok</p> |                           |
|   | <p><b>2020. 11. 25.</b></p>  | <p><b>verzió: 1.1</b></p> |
|   | <p>Elérési út: <a href="http://www.devizsga.hu/vizsgaztatoknak/mny-002_1.1.pdf">www.devizsga.hu/vizsgaztatoknak/mny-002_1.1.pdf</a></p>                                    |                           |

Iktatószám:.....

(Vizsgaközpont tölti ki)

*A Regisztrációs lap kitölthető elektronikusan, ingyenes Adobe Acrobat Reader programmal vagy kinyomtatás után kéken fogó tollal. Kézzel való kitöltés esetén kérjük, nyomtatott nagy betűkkel, olvashatóan szíveskedjen kitölteni! Kitöltés után mindenképp írja alá a jelentkezési lapot és csak ezt követően szkennelje be!*

**A jelentkező adatai:**

**Név:** .....

**Születési név:** .....

**Születési hely, idő:** .....

**Anyja neve:** .....

**Lakcím:** .....

**Tartózkodási hely:** .....

**Telefonszám:** .....

**E-mail cím:** .....

**Jelenlegi munkahelye neve (ha van heti 36 órát elérő):**  
.....

**Munkahely címe:** .....

**Nyugdíjas (válassza ki a megfelelőt):** igen / nem

Igen válasz esetén kérem válasszon:

- Öregségi nyugdíjkorhatár feletti öregségi nyugdíjas
- Nők (40 éves) kedvezményes nyugdíjában részesül
- Szolgálati járandóságban részesül
- Rehabilitációs ellátásban részesül
- Rokkantsági ellátásban részesül
- Egyéb:

**Nyugdíj megállapításának kezdete:** .....

|   |  |                           |
|---|--|---------------------------|
| <p><b>DEBRECENI REGIONÁLIS FÜGGETLEN VIZSGAKÖZPONT</b></p>  <p><b>DEVIZSGA</b><br/><i>Vizsgaszervezés felsőfokon</i></p> <p>4030 Debrecen, Fokos utca 12</p> <p>+36 52 437-311 / 26<br/>@ info@devizsga.hu<br/>www.devizsga.hu</p> | <p><b>MNY-002 Regisztrációs lap</b></p> <p>Debreceni Regionális Független Vizsgaközpont<br/>Vizsgáztatói jegyzékbe történő felvételhez<br/>VI.szint-formanyomtatványok</p> |                           |
|   | <p><b>2020. 11. 25.</b></p>  | <p><b>verzió: 1.1</b></p> |
|   | <p>Elérési út: <a href="http://www.devizsga.hu/vizsgazatoknak/mny-002_1.1.pdf">www.devizsga.hu/vizsgazatoknak/mny-002_1.1.pdf</a></p>                                      |                           |

**Végzettségek:**

| <b>VÉGZETTSÉGET IGAZOLÓ OKIRATOK</b> |                |  |
|--------------------------------------|----------------|--|
| 1.                                   | Intézmény neve |  |
|                                      | Végzettség     |  |
|                                      | Okirat száma   |  |
| 2.                                   | Intézmény neve |  |
|                                      | Végzettség     |  |
|                                      | Okirat száma   |  |
| 3.                                   | Intézmény neve |  |
|                                      | Végzettség     |  |
|                                      | Okirat száma   |  |

| <b>MESTERSZAKMA</b> |             |
|---------------------|-------------|
| 1.                  | Megnevezése |

| <b>OKJ-S VÉGZETTSÉGEK</b> |                        |  |
|---------------------------|------------------------|--|
| 1.                        | OKJ azonosítószáma     |  |
|                           | végzettség megnevezése |  |
|                           | OKJ bizonyítvány száma |  |
| 2.                        | OKJ azonosítószáma     |  |
|                           | végzettség megnevezése |  |
|                           | OKJ bizonyítvány száma |  |
| 3.                        | Intézmény neve         |  |
|                           | Végzettség             |  |
|                           | Okirat száma           |  |

| <b>NYELVISMERET</b> |                                |  |
|---------------------|--------------------------------|--|
| 1.                  | ismert idegen nyelv            |  |
|                     | típus/szint                    |  |
|                     | nyelvvizsga bizonyítvány száma |  |
| 2.                  | ismert idegen nyelv            |  |
|                     | típus/szint                    |  |
|                     | nyelvvizsga bizonyítvány száma |  |
| 3.                  | ismert idegen nyelv            |  |
|                     | típus/szint                    |  |
|                     | nyelvvizsga bizonyítvány száma |  |

|   |  |                           |
|---|--|---------------------------|
| <p><b>DEBRECENI REGIONÁLIS FÜGGETLEN VIZSGAKÖZPONT</b></p>  <p><b>DEVIZSGA</b><br/><i>Vizsgaszervezés felsőfokon</i></p> <p>4030 Debrecen, Fokos utca 12</p> <p>+36 52 437-311 / 26<br/>@ info@devizsga.hu<br/>www.devizsga.hu</p> | <p><b>MNY-002 Regisztrációs lap</b></p> <p>Debreceni Regionális Független Vizsgaközpont<br/>Vizsgáztatói jegyzékbe történő felvételhez<br/>VI.szint-formanyomtatványok</p> |                           |
|   | <p><b>2020. 11. 25.</b></p>  | <p><b>verzió: 1.1</b></p> |
|   | <p>Elérési út: <a href="http://www.devizsga.hu/vizsgazatoknak/mny-002_1.1.pdf">www.devizsga.hu/vizsgazatoknak/mny-002_1.1.pdf</a></p>                                      |                           |

***A jelentkező foglalkoztatására, szakmai gyakorlatára vonatkozó adatok:***

A szakmai gyakorlati időt az alábbi munkáltató(k)nál, a következő munkakör(ök)ben szereztem meg:

|    |                            |  |
|----|----------------------------|--|
| 1. | munkáltató neve, címe      |  |
|    | munkakör megnevezése       |  |
|    | megszerzett gyakorlati idő |  |
| 2. | munkáltató neve, címe      |  |
|    | munkakör megnevezése       |  |
|    | megszerzett gyakorlati idő |  |
| 3. | munkáltató neve, címe      |  |
|    | munkakör megnevezése       |  |
|    | megszerzett gyakorlati idő |  |
| 4. | munkáltató neve, címe      |  |
|    | munkakör megnevezése       |  |
|    | megszerzett gyakorlati idő |  |
| 5. | munkáltató neve, címe      |  |
|    | munkakör megnevezése       |  |
|    | megszerzett gyakorlati idő |  |

10 éves szakmai gyakorlat: .....

**A megpályázott szakmák, szakirányok, szakképesítések felsorolását az 1. számú mellékletben tegye meg!**

***A Regisztrációs laphoz kötelezően csatolandó mellékletek:***

- 1.számú melléklet
- Szakmai önéletrajz
- Iskolai végzettséget, szakképesítést igazoló okiratok szkennelt másolata
- Szakmai gyakorlat igazolása, alapidokumentummal alátámasztott hivatalos munkáltatói igazolás vagy vállalkozói igazolvány vagy cégkivonat, amely dokumentum nem lehet 30 napnál régebbi dátummal ellátva

|  |   |                           |
|--|---|---------------------------|
| <p><b>DEBRECENI REGIONÁLIS FÜGGETLEN VIZSGAKÖZPONT</b></p>  <p>4030 Debrecen, Fokos utca 12</p> <p>+36 52 437-311 / 26<br/>@ info@devizsga.hu<br/>www.devizsga.hu</p> | <p><b>MNY-002 Regisztrációs lap</b></p> <p>Debreceni Regionális Független Vizsgaközpont<br/>Vizsgáztatói jegyzékbe történő felvételhez<br/><i>VI.szint-formanyomtatványok</i></p> |                           |
|  | <p><b>2020. 11. 25.</b></p>   | <p><b>verzió: 1.1</b></p> |
|  | <p>Elérési út: <a href="http://www.devizsga.hu/vizsgaztatoknak/mny-002_1.1.pdf">www.devizsga.hu/vizsgaztatoknak/mny-002_1.1.pdf</a></p>   |                           |

- A pályázó nyilatkozata arra vonatkozóan, hogy hozzájárul személyi adatai névjegyzékben való közzétételéhez, valamint kezeléséhez
- Pályázó 3 hónapnál nem régebbi hatósági erkölcsi bizonyítványa (vagy a benyújtott kérelem igazolása).

Kelt: Debrecen,

.....  
pályázó aláírása

**A kitöltött Regisztrációs lapot és a mellékleteket a [palyazat@devizsga.hu](mailto:palyazat@devizsga.hu) e-mail címre kérjük visszaküldeni!**

|  |  |                           |
|--|--|---------------------------|
| <p><b>DEBRECENI REGIONÁLIS FÜGGETLEN VIZSGAKÖZPONT</b></p>  <p>4030 Debrecen, Fokos utca 12</p> <p>+36 52 437-311 / 26<br/>@ info@devizsga.hu<br/>www.devizsga.hu</p> | <p><b>MNY-002 Regisztrációs lap</b></p> <p>Debreceni Regionális Független Vizsgaközpont<br/>Vizsgáztatói jegyzékbe történő felvételhez<br/>VI.szint-formanyomtatványok</p> |                           |
|  | <p><b>2020. 11. 25.</b></p>  | <p><b>verzió: 1.1</b></p> |
|  | <p>Elérési út: <a href="http://www.devizsga.hu/vizsgaztatoknak/mny-002_1.1.pdf">www.devizsga.hu/vizsgaztatoknak/mny-002_1.1.pdf</a></p>                                    |                           |

## Nyilatkozat

Név:.....

Születési név:.....

Születési hely, idő:.....

Anyja neve:.....

Lakcím:.....

Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom az alábbi tényekről, és aláírással igazolom, hogy az általam megadott adatok a valóságnak megfelelnek:

1. Büntetlen előéletű vagyok, és nem állok a tevékenység folytatását kizáró foglalkozástól eltiltás hatálya alatt.
2. Rendelkezem képzési, oktatási vagy vizsgáztatási gyakorlattal.
3. Vállalom, hogy megbízásomtól számított 1 éven belül vizsgát teszek a szakmai vizsgáztatás szabályozásának ismereteiből, továbbá, hogy legalább 3 évenként részt veszek ismeretmegújító továbbképzéseken, tréningeken és az ott megszerzett tudásomról számot adok.
4. A pályázati anyagom beadásával hozzájárulok személyi adataimnak a Debreceni Regionális Független Vizsgaközpont Vizsgáztatói névjegyzékében való közzétételéhez, valamint adataimnak a névjegyzékben való kezeléséhez.

Kelt: Debrecen,

.....  
pályázó aláírása