

JELENTKEZÉSI LAP  
a hivatásos gondnok képzésre  
(Nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni.)

Név: \_\_\_\_\_

Születési név: \_\_\_\_\_

Születési hely, idő: \_\_\_\_\_

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

Lakcím: \_\_\_\_\_

Levelezési cím: \_\_\_\_\_

E-mail cím: \_\_\_\_\_

Telefonszám: \_\_\_\_\_

Iskolai végzettség, képesítés: \_\_\_\_\_

Jelenlegi munkahelyének neve, címe: \_\_\_\_\_

A képzési díj befizetését igazoló számlát az alábbi névre és címre kérem kiállítani:

név: \_\_\_\_\_

cím: \_\_\_\_\_

A jelentkezési lap aláírásával hozzájárulok, hogy adataimat a Fejér Megyei Kormányhivatal kizárólag a hivatásos gondnok képzés céljából nyilvántartsa, valamint Budapest Főváros Kormányhivatala, mint a hivatásos gondnokok nyilvántartását vezető hivatal kezelje.

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

\_\_\_\_\_  
jelentkező aláírása

A jelentkezési laphoz csatolni kell az iskolai végzettséget, képesítést igazoló irat (érettségi bizonyítvány vagy diploma) fénymásolatát!