*****Büntetés-végrehajtási Szervezet***

***Oktatási, Továbbképzési és Rehabilitációs***

***Központja***

Székhely: 2098 Pilisszentkereszt, Pomázi út 6., Tel.:06-26/347-655, e-mail: pilis.uk@bv.gov.hu

Telephely 1.: 7275 Igal, Gábor u. 6., Tel.: 06-82/372-316, e-mail: igal.uk@bv.gov.hu

Telephely 2.: 1108 Budapest., Újhegyi u. 9-11., Tel.: 06-1/261-7011, e-mail: oktatasi.uk@bv.gov.hu

 **Jelentkezési lap kiegészítő képzésre**

*(Kérjük, hogy számítógéppel vagy nyomtatott nagybetűvel, olvashatóan töltse ki!)*

1. A választott kiegészítő képzés időpontja:

2. A választott kiegészítő képzés helye:

A beiskolázott

3. Családi és utóneve:

4. Születési családi és utóneve:

5. Születési helye:

6. Születési ideje: .................... év ........................................ hó .......... nap

7. Anyja születési családi és utóneve:

8. Végzettsége:

9. Lakás/mobil telefonszáma (körzetszámmal):

10. Lakcíme/levelezési címe:

11. E-mail címe:

12. Munkakör megnevezése, amelynek ellátásához a képzés szükséges:

13. A munkahely pontos megnevezése és címe

………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………

Kelt: ........................................... , ............... év ................................ hó .......... nap

....................................

 olvasható aláírás