**Komplex szakmai vizsgát bejelentő lap**

(NYOMTATOTT NAGYBETŰVEL KÉRJÜK KITÖLTENI)

|  |  |
| --- | --- |
| ***Szakképesítés megnevezése:*** |  |
| ***OKJ száma:*** |  |
| ***A szakképesítés köre:***  | szakképesítés / részszakképesítés / szakképesítés-ráépülés[[1]](#footnote-1) |
| ***A képzés ideje:*** |  | -tól |  | -ig |
| ***A képzés nyilvántartási száma:*** | ***A képzés nyilvántartásba vételének ideje:*** |
| ***A képzés az alábbi rendeletben kiadott SZVK alapján indult:*** | ***Ginop:*** *1****Támop:*** *1****Vekop:*** *1* |
| ***Vizsgaidőpontok és helyszínek:*** |
| ***VIZSGATEVÉKENYSÉG******(írásbeli / gyakorlati / szóbeli)*** | ***IDŐPONT******(dátum, óra, perc)*** | ***LÉTSZÁM (ebből pót vagy javító vizsgás zárójelben)*** | ***HELYSZÍN (objektum megnevezése, címe)*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| ***KÉPZÉST FOLYTATÓ INTÉZMÉNY*** |
| *neve:* |  |
| *címe, telefonszáma:* |  |

|  |
| --- |
| ***KAPCSOLATTARTÓ*** |
| *neve:* |  |
| *telefonszáma:* |  |

|  |
| --- |
| ***A képző intézményt képviselő javasolt vizsgabizottsági tag[[2]](#footnote-2):*** |
| *neve:* |  |
| *e-mail címe:* |  |
| *telefonszáma:* |  |
| *végzettsége:* |  |
| *képzésben betöltött szerepe:* |  |
| ***TEREMFELÜGYELÖ [[3]](#footnote-3)*** |
| *neve:* |  |
| *telefonszáma:* |  |
| ***TECHNIKAI FELTÉTELEKÉRT FELELŐS SZEMÉLY [[4]](#footnote-4)*** |
| *neve:* |  |
| *telefonszáma:* |  |
| ***Szakmai felügyelő tanár(OK) VIZSGACSOPORTONKÉNT [[5]](#footnote-5)***  |
| *neve:* |  |
| *telefonszáma:* |  |
| *neve:* |  |
| *telefonszáma:* |  |

**A komplex szakmai vizsgát bejelentő lap mellékletei:**

1. A képző intézményt képviselő javasolt vizsgabizottsági tag végzettségét igazoló, a képző által hitelesített dokumentum.

2. Jelentkezési lap komplex szakmai vizsgára.

3. Személyi és statisztikai adatokat tartalmazó táblázatok, amelyeket elektronikusan is kérünk megküldeni.

4. A komplex szakmai vizsgára való bocsátás feltételeit igazoló dokumentumok (az eredményes modulzáró vizsgát igazoló dokumentum kivételével, amelyet legkésőbb a vizsga első vizsgatevékenységének megkezdése előtt kérünk átadni).

**A vizsgabejelentő lap leadási határideje:**

**A komplex szakmai vizsga első vizsganapja előtt 45 nappal.**

A vizsgabejelentő lapot elektronikus (cégszerűen aláírt, szkennelt állományként) vagy postai úton az alábbi címekre kérjük megküldeni:

E-mail: barhacs@barhacs.hu

Postai cím: Barhács és Társa Kft. 1089 Budapest, Vajda Péter u. 10/a.

Kelt:

 cégszerű aláírás

1. kérjük megvalósulás esetén x-el jelölni [↑](#footnote-ref-1)
2. Felsőfokú végzettségét igazoló dokumentumot kérjük csatolni a bejelentőhöz! [↑](#footnote-ref-2)
3. írásbeli vizsgatevékenység esetén a Teremfelügyeletet ellátó személy (nem lehet szaktanár) [↑](#footnote-ref-3)
4. írásbeli, gyakorlati és szóbeli vizsgatevékenységek során a technikai feltételekért felelős személy [↑](#footnote-ref-4)
5. az írásbeli, az interaktív vagy a központi gyakorlati feladat javítását végző és a gyakorlati vizsgatevékenységnél közreműködő felügyelő tanár (osztott vizsgánál kettő kell) [↑](#footnote-ref-5)