**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)