

GÉPKEZELŐSÜLI

Czech Péter Ferenc EV 2030. Érd, Tekercselő utca 23. Tel.: 06-30-960-7186 Adószám: 67351956-1-33 Ny.sz.: 50104439
Képzési engedély szám: KVH/88168-1/2017-NFM web: www.gepkezelosuli-gkisuli.hu e-mail: gepkezelosuli@gmail.com



JELENTKEZÉSI LAP VIZSGÁRA

41170 0101
76250 010101 010

Vizsga száma: / 20.....

- 1./Név:
- 2./Születési név: 3./Anyja neve:
- 4./Szül. hely: 5./Szül. idő: hónap nap
- 6./Állampolgárság: 7./Lakcím:
- 8./Értesítési cím: 9./ Telefonszám:
- 10/ Személyazonosító igazolvány száma: 11/ Kibocsátás ideje:
- 12/ Személyazonosító igazolványt kibocsátó hatóság:
- 13/ Lakcímet igazoló hatósági igazolvány száma: 14/ Kibocsátás ideje:
- 15/ Lakcímet igazoló hatósági igazolványt kibocsátó hatóság:
- 16/ Meglévő gépkelző jogosítvány száma: 17/ Kibocsátás ideje:
- 18/ Felmentést igazoló OKJ bizonyítvány száma: 19/ Kibocsátás ideje:
- 20/ Felmentést igazoló OKJ bizonyítvány megnevezése:
- 21/Felmentést igazoló OKJ bizonyítványt kibocsátó intézmény.....

A kezelni kívánt géptípusok meghatározása

kódszám	gép megnevezése
1.
2.
3.

Kelt:, 20..... év hó nap

Jelentkező aláírása

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a jelentkezési lap kitöltéséhez szolgáltatott adatok a valóságnak megfelelnek

ORVOSI VÉLEMÉNY

Név: Gépkelzőnek **alkalmas** /nem alkalmas

Érvényes: -ig

Kelt:, 20..... év hó nap

.....
orvos P.H.