

J E L E N T K E Z É S I L A P

Építő- és anyagmozgató gép kezelője OKJ 32 582 02

A szakképesítés megszerzéséhez előírt iskolai végzettséget igazoló bizonyítvány másolatát a jelentkezési laphoz csatolni kell!

NÉV:					
SZÜLETÉSI NÉV:					
SZÜLETÉSI HELY:			SZÜLETÉSI IDŐ:	év	hó nap
ANYJA NEVE:					
NEME:*	1. Férfi 2. Nő				
TAJ SZÁM:					
LAKCÍM:			irsz.	település	út/utca* hsz.
TARTÓZKODÁSI CÍM:			irsz.	település	út/utca* hsz.
TELEFONSZÁM:					
E-MAIL CÍM:					
ISKOLAI VÉGZETTSÉG:*	1.8 általános 2. Technikum 3. Érettségi 4. Főiskola 5. Egyetem 6. Egyéb:				
SZAKKÉPZETTSÉG:					
MUNKAJOGI STÁTUSZ:*	1. Foglalkoztatott 2. Vállalkozó 3. Munkanélküli 4. Tanuló 5. Egyéb:				
NYELVISMERET:					
ÁLLAMPOLGÁRSÁG:					
<i>Nem magyar állampolgárság esetén a Magyarországon való tartózkodásának jogcíme és a tartózkodásra jogosító okirat, okmány megnevezése és száma is szükséges!</i>					

SZEMÉLY AZONOSÍTÓ OKIRAT SZÁMA:			LAKÓHELYET IGAZOLÓ OKMÁNY SZÁMA:		
MEGLÉVŐ GÉPKEZELŐ OKJ BIZONYÍTVÁNYÁNAK MEGNEVEZÉSE:					
MEGJELÖLT OKJ BIZONYÍTVÁNYÁNAK SOROZATJELE ÉS SZÁMA:				KIBOCSÁTÁS IDEJE:	
KIBOCSÁTÓ SZERVEZET:					
MEGLÉVŐ GÉPKEZELŐI JOGOSÍTVÁNYÁNAK SZÁMA:				KIBOCSÁTÁS IDEJE:	
RÉSZVÉTEL*:		CÉGES BEISKOLÁZÁS		MAGÁNSZEMÉLY	
KÖLTSÉGVISELŐ NEVE ÉS SZÁMLÁZÁSI CÍME:					

Kérjük a kezelni kívánt gépcsoportokat alul az Orvosi alkalmassági véleménynél (jelölje x-el) Néhány jellemzőbb gépcsoportot feltüntetünk.

Aláírással igazolom, hogy a megadott adatok hitelesek, sikeres vizsgám esetén a gépkezelő jogosítványom, illetve bizonyítványom a megadott adatok alapján kiállítható! A képzésről és az előzetes tudásszint felmérés lehetőségéről megfelelő tájékoztatást kaptam, az általam kiválasztott képzés és vizsga érvényességével tisztában vagyok. A megadott személyes adataimnak, a Rutin-OKT.Kft által a képzés és vizsga szervezéséhez történő felhasználásához hozzájárulok.

Kelt:.....

Jelentkező aláírása

15. számú melléklet a 33/1998. (VI.24.) NM rendelethez.

Foglalkozás-egészségügyi szakellátóhely megnevezése:.....

SZAKMAI ALKALMASSÁGI ORVOSI VÉLEMÉNY

A vizsgálat eredménye alapján (Név).....(Szül.idő.....év.....hó.....nap) ügyfél

OKJ 32-582-02 Építő- és anyagmozgató gép kezelője (Targoncavezető, Emelőgépkezelő (kivéve targonca), Földmunka-,rakodó- és szállítógép-kezelő, Útépítő- és karbantartógép-kezelő, Energiaátalakító-berendezés kezelő, Építési anyagelőkészítő gépkezelő, Alapozás, közmű és fenntartási-gép kezelő) szakmá(k)ban valamint Teherkötözőnek

ALKALMAS IDEIGLENESEN ALKALMAS NEM ALKALMAS*

.....év.....hó.....nap időpontig

Nevezett szakmai alkalmasságát érintő korlátozás:.....

Ideiglenesen alkalmas minősítés esetén a legközelebbi vizsgálat:.....hét múlva.

Kelt:.....év.....hó.....nap

P.H.

.....
foglalkozás-egészségügyi szakellátóhely orvosa

3324	Vezetőülékes targoncák
3312	Gyalogkíséretű targoncák
3313	Vezetőállásos targoncák
4213	Gépjármű emelő-hátfalak
4374	Konténer emelők
4411	Autódaruk
4451	Járműre szerelt daruk

4221	Mobil szerelőállvány
4223	Mobil szerelőkosár
4224	Hidr.szerelőkosaras gépjármű
3624	Betonszállító mixer
4511	Hidraulikus rakodók
1212	Gumikerekes kotrók
1222	Láncfalpas kotrók

1111	Univerzális földmunkagép
	Híddaru, futódaru
	Villamos futómacska
	Járműemelő
	Bakdaru