**Szakmai tanfolyami regisztrációs adatlap 2025**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tanfolyam megnevezése:** |  |
| **Időpontja:** |  |
| **Személyi adatok** |  |
| 1. **Név:**
 |  |
| 1. **Rendfokozat:**
 |  |
| 1. **Születési hely:**
 |  |
| 1. **Születési idő:**
 |  |
| 1. **Anyja leánykori neve:**
 |  |
| **Elérhetőségek** |  |
| 1. **E-mail cím:** *(ami a képzés ideje alatt is elérhető az Ön számára)*
 |  |
| 1. **Telefonszám (HM szám):**
 |  |
| 1. **Mobil telefonszám:**
 |  |
| 1. **Küldő szervezet/alakulat megnevezése:**
 |  |
| 1. **Helyőrség:**
 |  |
| **Beléptetéshez szükséges további adatok** |  |
| 1. **Szolgálati igazolvány száma:**

*(érvényes szolgálati igazolvány hiánya esetén személyazonosító igazolvány)* |  |
| 1. **Mágneskártya:\***
 | Száma:*(fénykép alatt)* |
| Jelszám(ok):*(a négyzetekben)* |
| 1. **Gépjármű típusa, forg. rendszáma:\***
 | Típus: Frsz.:  |

**\*Csak a 4 hetet meghaladó tanfolyamok esetében kell kiölteni!**

**Szállás**

|  |  |
| --- | --- |
| **14. Igényjogosultság esetén szállást kér-e?** | IGEN / NEM |
| **A szállás elfoglalásának napja:**  |  hónap nap |

*Kérjük, hogy az adatlap a* *hhk.ktszi@uni-nke.hu* *szervezeti e-mail címre kerüljön megküldésre.*