**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*](mailto:hhk.ktszi@uni-nke.hu) *szervezeti e-mail címre kerüljön megküldésre.*