



Székesfehérvári Területi Független Vizsgaközpont  
8000 Székesfehérvár, Lövölde utca 42.  
Tel.: +3670/198-6546  
E-mail: [fuggetlenvizsgakozpont@gmail.com](mailto:fuggetlenvizsgakozpont@gmail.com)  
Web: [www.fuggetlenvizsgakozpont.hu](http://www.fuggetlenvizsgakozpont.hu)

## JELENTKEZÉSI LAP SZAKMAI VIZSGÁRA

### A vizsgára jelentkező adatai:

Név: .....

Születési név: .....

Anyja születési neve: .....

Születési hely, idő: .....

Lakcím: .....

Tanulói azonosító szám: .....

Állampolgárság: .....

Tel. szám: .....

E-mail: .....

**A megszerezni kívánt szakma, szakmairány/részzakma adatai (megfelelő rész aláhúzendó):**

A szakma, szakmairány/részzakma megnevezése: .....

A szakma azonosító száma: .....

A szakmai vizsgára felkészítő intézmény megnevezése, címe:  
.....  
.....

A szakmai vizsgaszervező intézmény megnevezése:  
.....

Vizsgaidőszak megjelölése: (megfelelő rész aláhúzendó):

február-március      május-június      október-november

Részzakma megszerzésére irányuló szakmai vizsga esetén a szakmai vizsga várható időpontja:  
.....

(Részzakma megszerzésére irányuló vizsga időpontját a Vizsgaközpont határozza meg.  
12/2020.(II.7.) Kormányrendelet 263. §.)





Székesfehérvári Területi Független Vizsgaközpont  
8000 Székesfehérvár, Lövölde utca 42.  
Tel.: +3670/198-6546  
E-mail: [fuggetlenvizsgakozpont@gmail.com](mailto:fuggetlenvizsgakozpont@gmail.com)  
Web: [www.fuggetlenvizsgakozpont.hu](http://www.fuggetlenvizsgakozpont.hu)

A vizsgázó javító/pótlóvizsgára jelentkezik:            igen            nem

Javítóvizsga / pótlóvizsga esetén a teljesítendő vizsgafeladatok megnevezése:

.....

Előző szakmai vizsga törzslapkivonatának száma:

.....

A Vizsgaközpont tájékoztatja, hogy:



A felmentés iránti kérelmét a vizsgára való jelentkezéskor írásban kell benyújtania a Vizsgaközpontnak. A kérelemhez szükséges csatolnia a jogosultságot alátámasztó okirat fénymásolatát. Abban az esetben, ha a vizsgára jelentkező a vizsgára jelentkezéskor nem nyújtja be a felmentés iránti kérelmét, azt már a későbbiekben nem áll módunkban figyelembe venni.



Az időben, előre jelzett különleges igényeinek, egyedi rendkívüli szükségletek figyelembevételére kizárólag a szakképzésről szóló törvény, ill. a szakképzés végrehajtásáról szóló 12/2020.(II.7.) Kormányrendeletre tekintettel van lehetőség.

A jelentkezés aláírásával egyidejűleg nyilatkozik, hogy megfelel a vizsgára jelentkezési/tanúsítási követelményeknek és átad minden olyan információt, ami ennek megítéléséhez szükséges. Büntetőjogi felelőssége tudatában nyilatkozik, hogy a vizsgáról felvételt nem készít, és semmilyen nem megengedett eszközt, információforrást nem használ a vizsga teljes időtartama alatt. Amennyiben a jelentkezéssel egyidejűleg nem teljesíti, vagy nem mutatja be a Vizsgaközpont részére a programkövetelményben meghatározott vizsgára bocsájtás feltételeit igazoló dokumentumot, a vizsgára történő jelentkezését törli a Vizsgaközpont.

Jelentkezésével egyidejűleg hozzájárul ahhoz, hogy a megadott személyes adatokat, a vizsgateljesítményeit és eredményeit a Vizsgaközpont nyilvántartás céljából – a személyes adatok kezelésére vonatkozó hatályos jogszabályok betartásával – kezelje.





Székesfehérvári Területi Független Vizsgaközpont  
8000 Székesfehérvár, Lövölde utca 42.  
Tel.: +3670/198-6546  
E-mail: [fuggetlenvizsgakozpont@gmail.com](mailto:fuggetlenvizsgakozpont@gmail.com)  
Web: [www.fuggetlenvizsgakozpont.hu](http://www.fuggetlenvizsgakozpont.hu)

További vizsgajelentkezéssel, vizsgával, adatkezeléssel kapcsolatos információk megtalálhatóak a Székesfehérvári Területi Független Vizsgaközpont honlapján.

Dátum: .....

.....  
szülő/gondviselő aláírása  
(olvasható név és aláírás)

.....  
vizsgára jelentkező  
(olvasható név és aláírás)

.....  
Fülöp Anita  
vizsgaközpont vezető

(\* ) 18 év alatti vizsgázó esetén a személyes adatok kezelésére vonatkozóan a szülő/ gondviselő bejegyzése szükséges.

P. H.

### **Záradék:**

A vizsgázó a fent megjelölt szakképesítés programkövetelményében meghatározott képesítő vizsgára bocsátáshoz szükséges feltételekkel rendelkezik, az azokat igazoló dokumentumokat .....(év) ..... (hó) .....(nap)

a) maradéktalanul bemutatta.

b) ..... kivételével bemutatta.

P. H.

.....  
Fülöp Anita  
vizsgaközpont vezető

