**VIZSGABEJELENTŐ SZÁNDÉKNYILATKOZAT**

**Vizsgaszervező adatai:**

Vizsgaszervező megnevezése:

Vizsgaszervező címe:

**Székesfehérvári Területi FüggetlenVizsgaközpont**

8000 Székesfehérvár, Lövölde utca 42.

**Képző intézmény adatai:**

Képző megnevezése:

Képző címe:

…………………………………………………………………...

…………………………………………………………………...

Képző nyilvántartási száma: …………………………………………………………………...

Szakképesítés azonosító száma:

Szakképesítés megnevezése:

……………………………………………………………

……………………………………………………………

Képzés megkezdésének és befejezésének időpontja: ……………………………………………

**Vizsgatevékenységek**

Interaktív (írásbeli) vizsga tervezett időpontja:

Javasolt vizsgahelyszín megnevezése:

Javasolt vizsgahelyszín címe:

……………………………………………

……………………………………………

……………………………………………

……………………………………………

Vizsgázók tervezett létszáma:

Projektfeladat tervezett időpontja:

Javasolt vizsgahelyszín megnevezése:

Javasolt vizsgahelyszín címe:

……………………………………………

……………………………………………

……………………………………………

……………………………………………

Vizsgázók tervezett létszáma:

Képesítő vizsga lebonyolítása tárgyában képző intézmény részéről kijelölt kapcsolattartó

Neve: …………………………………………………………………………...

Mobil telefonszáma: ………………………………………………...…………………………

E-mail címe: …………………………………………………………………………...

…

……………., …… év ………….. hó ……nap

.

.............................................

Képző intézmény

vezetője

ooxWord://word/media/image1.jpeg