



Felnőttképzési engedély száma: E-001430/2016/D001

Képzés autizmusban érintett serdülők vagy felnőttek hozzátartozói és mindazok részére, akik életük, munkájuk során találkoznak a felnőtt korú autista személyek problémáival

IDŐPONT: 2018. június 7-8-9., mindhárom napon 9:00 órától 17:30 óráig

HELYSZÍN: Liszt Ferenc Konferencia és Kulturális Központ, 9400 Sopron, Liszt Ferenc utca 1.

JELENTKEZÉSI LAP

A képzésre jelentkező neve:
születési neve:
anyja neve:
születési helye, ideje:
neme:
állampolgársága:
lakcíme:
tartózkodási helye:
telefonszáma:
e-mail címe:
társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ-szám):
legmagasabb iskolai végzettsége – a megfelelőt húzza alá: 1) ált. iskola 8 osztályánál kevesebb; 2) 8 évfolyam elvégzésével tanúsított iskolai végzettség; 3) befejezett 10 évfolyam; 4) szakiskola; 5) speciális szakiskola; 6) szakmunkásképző iskola; 7) befejezett szakközépiskolai 12 évfolyam; 8) befejezett gimnáziumi 12 évfolyam; 9) szakközépiskolai érettségi; 10) gimnáziumi érettségi; 11) technikumi végzettség; 12) felsőoktatási intézményben megszerzett oklevél, diploma; 13) szakirányú felsőfokú végzettség
munkajogi státusza – a megfelelőt húzza alá: 1) alkalmazott, 2) vállalkozó, vállalkozásban segítő családtag, 3) munkanélküli, 4) tanuló, fizetés nélküli gyakornok, 5) nyugdíjas, 6) munkaképtelen (rokkant), 7) gyeden, gyesen, gyeten lévő, 8) háztartásbeli, 9) egyéb inaktív
<i>(nem magyar állampolgárságú jelentkező esetén)</i> Magyarországon való tartózkodásának jogcíme:
<i>(nem magyar állampolgárságú jelentkező esetén)</i> a Magyarországon tartózkodásra jogosító okirat, okmány megnevezése és száma:
A képzés díjáról szóló számlát a következő névre, címre kérem kiállítani: <i>(Csak akkor töltsé ki, ha nem a saját nevére kéri a számlát! Ha az alábbi rovatokat üresen hagyja, a jelentkező nevére állítjuk ki a számlát.)</i>
vevő neve:
vevő székhelye, címe:
vevő adószáma:

Nyilatkozom, hogy az intézmény honlapján (<http://aosz.hu/felnottkepzes>) található képzési tájékoztató tartalmát megismertem, és jelentkezem a képzésre.

.....
(a képzésre jelentkező sajátkezü aláírása)

Ezt a jelentkezési lapot kitöltve, aláírva küldje el a felnottkepzes@esoember.hu e-mail címre, és utalja át az 5000 Ft (ötezer forint) képzési díjat az Autisták Országos Szövetségének! Bankszámlaszám: Takarékszövetkezeti Bank 18203332-06014620-40010013. A hivatkozás rovatba írja be a *saját nevét* és hogy **FEF Sopron**. Jelentkezését kizárólag a képzési díj azonosítható beérkezésével tekintjük érvényesnek. A maximális résztvevői létszám 24 fő. Jelentkezési határidő: 2018. május 28.

Autisták Országos Szövetsége
1053 Budapest, Fejér György utca 10.
Nyilvántartásba vételi szám: E-001430/2016
Telefon: 06 1 354 1073
felnottkepzes@esoember.hu
www.aosz.hu

