|  |
| --- |
| **Az oktató neve:** |
| Születési neve: |
| Anyja neve: |
| Születési helye és ideje: város év hónap nap |
| Állampolgársága: |
| Lakcíme: |
| Tartózkodási helye: |
| Tel.:  | Fax: | e-mail: |
| Az oktatást vállalkozás keretében végzi? | igen / nem |
| Tudományos fokozat: |
| Legmagasabb iskolai végzettsége (szak megjelölésével): |
| Szakmai végzettségének megnevezése: |
| Szakmai tapasztalatai, gyakorlata és ezek időtartama (év): |
| Felnőttképzési tapasztalatai, gyakorlata és ezek időtartama(év): |
| Oktatói tapasztalatai, gyakorlata és ezek időtartama(év):  |
| Nyelvtudása: |
| Mely témakörű képzések /előadások oktatását vállalja szívesen?  |
| Mely napszakban vállalja az oktatást? |
| Vállalja-e – igény szerint – hétvégi időszakban az oktatást?  | igen / nem |
| Megjegyzés: |

Amennyiben az oktatást megbízási jogviszony keretében végzi, a szükséges azonosító adatok:

|  |  |
| --- | --- |
| TAJ szám: |  |
| Adóazonosító szám: |  |
| Amennyiben magánnyugdíj pénztár tag |
| Magánnyugdíjpénztár szám |  |
| Magánnyugdíjpénztár megnevezése |  |
| Jogviszony kezdete: |  |
| Amennyiben nyugdíjas  |
| Az adóterhet nem viselő járandóság havi összege:  |  |
| Amennyiben banki átutalással kéri a kifizetést  |
| A pénzintézet megnevezése  |  |
| Bankszámla szám:  |  |

**Nyilatkozat:**

Alulírott kijelentem, hogy a 2013. évi LXXVII. "törvény a felnőttképzésről" hatálya alá tartozó meghatározott adataimnak az NMH SzFI által történő kezeléséhez hozzájárulok.

Alulírott kijelentem, hogy képesítésem - az adott oktatási területre - megfelel az 393/2013-as Korm. rendelet személyi feltételeknek.

Kelt:

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

 oktató aláírása