|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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