



ÉPÍTÉSI ÉS KÖZLEKEDÉSI
MINISZTERIUM

Képzőszervezeti ajánlás

Part-BFCL, Part-FCL, Part-SFCL és az 53/2016 NFM rendelet
alapján

| 1. Vizsgáló adatai | | | |
|---|--|---------------|--|
| vezetéknév | | keresztnév | |
| születési hely | | születési idő | |
| állampolgárság | | telefonszám | |
| anyja neve | | e-mail | |
| szakvizsgálati engedély száma | | | |
| 2. Képzés részletei | | | |
| képzőszervezet neve | | | |
| engedély száma | | | |
| képzés kezdete | | | |
| képzés vége | | | |
| tanfolyam megnevezése (ahogy a képzőszervezet tanúsítványán szerepel) | | | |
| 3. Képzőszervezet nyilatkozata | | | |
| A képzőszervezet ezúton igazolja, hogy a kérelmező a (jóváhagyott, ha alkalmazható) képzési tervnek megfelelően a kért jártassági vizsga/készségellenőrzés/kompetencia-felmérés feltételeit teljesítette. | | | |
| aláírás helye és időpontja | | | |
| képzésvezető neve | | | |
| képzésvezető aláírása, bélyegző | | | |