



ÉPÍTÉSI ÉS KÖZLEKEDÉSI
MINISZTERIUM

Képzőszervezeti ajánlás

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

1. Vizsgázó adatai			
vezetéknév		keresztnev	
születési hely		születési idő	
állampolgárság		telefonszám	
anyja neve		e-mail	
szakszolgálati 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			