

# MAGYAR LABDARÚGÓ SZÖVETSÉG

**FELNŐTTKÉPZÉSI INTÉZET**

## JELENTKEZÉS

**Középfokú sportmenedzser képzésre**

Jelentkezem a Magyar Labdarúgó Szövetség Felnőttképzési Intézete által 2019. március 7. – 2019. május 30. között lebonyolított középfokú sportmenedzseri képzésére.

A képzési feltételeket elfogadom, magamra nézve kötelezőnek tartom.

Vállalom, hogy jelentkezésem elfogadását követő 8 napon belül a 150.000,- Ft + 27% ÁFA )190.500.-Ft) tandíjat az MLSZ OTP: **11707024-20484068-00000000** számú bankszámlájára átutalom, a közlemények rovatban a **saját név** és a **KPTSMK-1901** kód feltűntetésével.

Dátum: 2019. ……………….. hó ….. nap

Aláírás

Melléklet: Jelentkezési Adatlap

## JELENTKEZÉSI ADATLAP

**Középfokú sportmenedzser képzésre**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. Személyes adatok** | | | | | | | | | | | | | | | |
| A jelentkező neve | |  | | | | | | Szül neve | | | |  | | | |
| Anyja neve | |  | | | | Állampolgársága | | | | | | |  | | |
| Születési hely, idő | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **II. Elérhetőségek** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lakó- és tartózkodási hely címe | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Nem magyar állampolgárságnál tartózkodás jogcíme | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Megnevezése |  | | | Száma | | | | | | |  | | | | |
| Számlázási név és cím (amire a számlát kéri), adószám: | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Levelezési cím (ha a lakcím eltérő) | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Napközbeni vezetékes telefonszám | |  | | | | | Mobiltelefon | | | | |  | | | |
| E-mail cím | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **III. Képesítés, foglalkozás** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Legmagasabb iskolai végzettség kiállító intézmény neve | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Oklevél száma | |  | | | | | Kelte | | | | |  | | | |
| Képesítés/végzettség megnevezése | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Nyelvvizsga, nyelv | |  | szint | | | |  | | | Okl szám | | | | |  |
| MLSZ FI alapfokú diploma | | Kelte | | |  | | | | Száma | | | | |  | |
| Munkahely, vállalkozás neve | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Jelenlegi munkakör, beosztás | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **IV. Futballkapcsolatok (tulajdonosi, munkavállalói, önkéntes)** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Futballszervezethez kapcsolódó tevékenység időszaka | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Futballszervezethez kapcsolódó tevékenység, futballszervezet neve | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Legmagasabb munkakör, beosztás a futballszervezetben | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Számlázási név, cím (amire a számlát kéri), **adószámmal** | |  | | | | | | | | | | | | | |

Záradék: Nyilatkozat arról, hogy az előzetes tudásfelmérést és karrier tanácsadás ingyenes szolgáltatást a tanfolyam megkezdése előtt igénybe kívánja-e venni: (megfelelő szót **aláhúzással** jelölje és kézjegyével lássa el).

Aluírott …………………………………………. nyilatkozom, hogy az előzetes tudásfelmérés ingyenes szolgáltatást **igénybe kívánom / nem kívánom igénybe venni**.

Aluírott …………………………………………. nyilatkozom, hogy a karriertanácsadás ingyenes szolgáltatást **igénybe kívánom / nem kívánom igénybe venni**.

Dátum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aláírás:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_