

JELENTKEZÉSI LAP

belvízi hivatásos és szolgálati célú hajózási
képesítő vizsgára, illetve képesítés honosítására

Kérelmezett vizsgaidőpont

Kérjük a személyi igazolvány adataival megegyezően, nyomtatott nagy
betűkkel kitölteni!

201□. □□ hó □□ nap

Név (családi és utónév):		Születési idő (év, hó, nap):
Leánykori név:		
Anyja neve:		Születési hely:
Állandó lakóhely:		Személyi ig. (útlevél) szám:
Állampolgárság:	Értesítési cím:	Tel:
		E-mail:
A megszerezni kívánt képesítés:		
<input type="checkbox"/> hajóvezető: <input type="checkbox"/> „A”, <input type="checkbox"/> „B”, <input type="checkbox"/> „C”(kat) <input type="checkbox"/> szolgálati hajóvezető <input type="checkbox"/> kisgéphajó-vezető <input type="checkbox"/> kisgéphajó-vezető „A” <input type="checkbox"/> szolgálati kisgéphajó-vezető <input type="checkbox"/> vitorlás kishajó-vezető <input type="checkbox"/> vitorlás kishajó-vezető „A” <input type="checkbox"/> úszómunkagép-vezető <input type="checkbox"/> gépnélküli hajó-vezető	<input type="checkbox"/> fedélzeti tiszt <input type="checkbox"/> géphajó-kormányos <input type="checkbox"/> kormányos <input type="checkbox"/> radarhajós <input type="checkbox"/> nagyhajó <input type="checkbox"/> kishajó <input type="checkbox"/> komp <input type="checkbox"/> ADN szakértő <input type="checkbox"/> vonalvizsga: <input type="checkbox"/> I, <input type="checkbox"/> II, <input type="checkbox"/> III Duna:.....-.....fkm Tisza:.....-.....fkm Egyéb:.....	szaknyelv: <input type="checkbox"/> német <input type="checkbox"/> orosz <input type="checkbox"/> rádiókezelő <input type="checkbox"/> géptiszt <input type="checkbox"/> gépkezelő <input type="checkbox"/> révész <input type="checkbox"/> révész „A”
Bíróság eltiltotta-e valamely vízijármű vezetésétől? nem <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> Meddig?		
Áll-e cselekvőképességét kizáró vagy korlátozó gondnokság alatt? nem <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/>		
Volt-e korábban sikertelen vizsgája? Elmélet <input type="checkbox"/> gyakorlat <input type="checkbox"/> Időpont:évhónap		
Helyszín:..... Melyik tárgyból?.....		
Tudomásul veszem, hogy a hajózási hatóság a vizsgabizonyítványt visszavonja, a vizsgabizonyítvány kiadásának alapjául szolgáló iratok meghamisítása, vagy hamis adatok közlése esetén. Kijelentem, hogy a víziközlekedéshez szükséges mértékben, megfelelő vízbiztonsággal tudok úszni. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Alulírott aláírással önkéntesen és határozottan kijelentem, hogy a jelentkezési lapon feltüntetett adataim teljes körű kezelésével kapcsolatos minden tényről egyértelmű és részletes tájékoztatást kaptam, és a tájékoztatást megértettem. Aláírással továbbá kifejezett beleegyezésemet adom ahhoz, hogy az itt közölt adataimat a hajózási hatóság saját adatállományában teljes körűen kezelje.		
Kelt:.....	 a jelentkező aláírása
Benyújtott mellékletek: (a hajózási hatóság tölti ki!)		
<input type="checkbox"/> iskolai végzettség igazolása	<input type="checkbox"/> gyakorlati idő igazolása	<input type="checkbox"/> 8-8 út igazolása
<input type="checkbox"/> egészségi alkalmasság igazolása *	<input type="checkbox"/> erkölcsi bizonyítvány	<input type="checkbox"/> hajózási képesítés

* kizárólag a Közlekedési Értesítőben meghirdetett, és ez alapján a <http://www.nkh.hu> weblapon közölt orvostól fogadható el

Hajózási Főosztály, Hajózási Képzés- és Vizsgafelügyeleti Osztály

1066 Budapest, Teréz krt. 62. • 1387 Budapest 62., Pf.: 30. • telefon: +36 1 8159-646 • fax: +36 1 8159-659
www.nkh.hu