

# 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_