

AJÁNLÁS : RECOMMENDATION

6. számú melléklet
TO-01

képzőszervezet részéről : by training organisation

1. Vizsgázó adatai / Examinee's data

vezetéknév / last name:	keresztnév / first name:
születési hely / place of birth:	születési dátum / date of birth:
állampolgárság / nationality:	telefon / mobile:
anyja neve / mother's name:	e-mail:
lakcím / home address:	
levelezési cím / postal address:	<input type="checkbox"/> ugyanaz / same as above
szakszolgálati engedély száma / licence number:	

2. Képzés részletei / Details of training

szervezet neve / name of organisation:
engedélyszám / registration number:
elméleti képzés kezdete / start of theoretical training:
elméleti képzés vége / end of theoretical training:
képzőszervezet bizonyítványán szereplő tanfolyam megnevezése / name of the training course on the organisation's certificate:

3. Képzőszervezet nyilatkozata / Training organisation's declaration

A jóváhagyott / bejelentett képzőszervezet ezúton igazolja, hogy a kérelmező a jóváhagyott képzési tervnek megfelelően a kért elméleti vizsga feltételeit teljesítette. /
The approved / declared training organisation confirms that the applicant has been trained according to the approved training syllabus and has completed the training requirements for the requested theoretical examination..

alírási helye és ideje / place and date of signature:	
bélyegző / stamp:	képzésvezető neve / name of head of training:
	képzésvezető aláírása / signature of head of training:

