*2. számú melléklet*

**Pályázati űrlap**

**az autóbuszvezetői és tehergépkocsi-vezetői továbbképzési képesítés vizsga nélküli megszerzésére irányuló szaktanfolyam képzési program akkreditálására**

**A. A pályázat kiírójának adatai**

Neve: Építési és Közlekedési Minisztérium

Címe: 1054 Budapest, Alkotmány utca 5. Iktatószám:

Beérkezés (átvétel) időpontja:

**B. A Pályázó adatai**

**B1. Képző szerv adatai**

Neve:

Székhely címe:

Cégjegyzékszáma (egyéni vállalkozó esetén nyilvántartási szám):

Telefonszáma:

E-mail címe:

Képzési engedélyének száma:

**B2. Pályázó cég képviseletére jogosult személy adatai**

Neve:

Beosztása:

Telefonszáma:

E-mail címe:

**C. A pályázat tárgya:**

**C1. Képzési Program adatai**

**Neve, verziószáma (a Képzési Programot egyértelműen azonosító név és verzió):**

**Pályázó által adott egyedi azonosító:**

**C2. Felhasználási terület:**

□ Autóbuszvezetői továbbképzés vizsga nélkül

□ tantermi képzés

□ e-learning képzés

□ Tehergépkocsi-vezetői továbbképzés vizsga nélkül

□ tantermi képzés

□ e-learning képzés

**C3. A képzési program keretében alkalmazni kívánt tanpályá(ka)t egyértelműen azonosító adatok:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Név** | **Cím** | **Akkreditációs szám (képzési programban)** | **Akkreditáció érvényessége** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Tanpálya(ák) megtekintéséhez kijelölt kapcsolattartó és elérhetősége:

**C4. A képzési program keretében alkalmazni kívánt szimulátor berendezés(eke)t és azonosító eszköz(öke)t egyértelműen azonosító adatok:**

(az akkreditációs szám megadásánál megfelelő utalással arra, hogy a szimulátor berendezés saját akkreditációjáról vagy a szimulátor típus más egyedre megadott típusakkreditációjáról van-e szó; azonosító eszközt akkor kell külön megadni, ha az nem képezi a szimulátor berendezés részét)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Szimulátor típus** | **Gyári szám** | **Akkreditációs szám** | **Akkreditáció érvényessége** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Azonosító eszköz típus** | **Gyári szám** | **Akkreditációs szám (képzési programban)** | **Akkreditáció érvényessége** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**C5. Jelen eljárás során a szimulátor berendezés(ek) és az azonosító eszköz(ök) itt tekinthetők meg** (cím, kapcsolattartó, kapcsolattartó elérhetősége)**:**

**C6. A képzési program keretében alkalmazni kívánt zárt rendszerű távoktatási képzésmenedzsment rendszert egyértelműen azonosító adatok:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Név és verziószám** | **Egyedi azonosító** | **Akkreditációs szám** | **Akkreditáció érvényessége** |
|  |  |  |  |

Képzésmenedzsment rendszer elérésének módja (URL), képzésszervező (iskolavezető, adminisztrátor) azonosító és jelszó (abban az esetben kell csak megadni, ha a rendszer nem rendelkezik felhasználható, érvényes akkreditációval):

**C7. A képzésmenedzsment rendszer (vagy komponensei, ha van ilyen) szerzői jogtulajdonosának adatai**

Neve:

Címe:

Telefonszáma:

E-mail címe:

**C8. A képzési program keretében alkalmazni kívánt, teljes elméleti képzést megvalósító akkreditált e-learning tananyag(ok):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Név és verziószám** | **Egyedi azonosító** | **Akkreditációs szám** | **Akkreditáció érvényessége** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**C9. Az e-learning tananyag(ok) szerzői jogtulajdonosának adatai**

Neve:

Címe:

Telefonszáma:

E-mail címe:

**C10. A képzési program keretében tantermi képzésekhez alkalmazni kívánt önellenőrző teszt(ek):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Név és verziószám** | **Egyedi azonosító** | **Akkreditációs szám (képzési programban vagy tananyagban)** | **Akkreditáció érvényessége** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Az önellenőrző teszt(ek) elérésének módja (URL – abban az esetben kell csak megadni, ha a teszt(ek) nem képezik már akkreditált képzési program részét):

Tanuló azonosítók és jelszavak (legalább 5 (öt) darab – abban az esetben kell csak megadni, ha a teszt(ek) nem képezik már akkreditált képzési program részét):

**C11. A záróteszt(ek) szerzői jogtulajdonosának adatai**

Neve:

Címe:

Telefonszáma:

E-mail címe:

**D.** Jelen Pályázati űrlap aláírásával benyújtom az általam képviselt képző szerv pályázatát a C. pontban megjelölt Képzési Program tanúsítására és minősítésére, egyben büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam megadott adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt:

 …………………………………………

 Pályázó aláírása/cégszerű aláírás

Mellékletek: