

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.

Beérkezés (átvétel) időpontja:

Iktatószám:

B. A Pályázó adatai

B1. Képző szerv adatai

Neve:

Székhely címe:

Cégjegyzékszám (egyéni vállalkozó esetén nyilvántartási szám):

Telefonszáma:

E-mail címe:

Képzési engedélyének száma:

B2. Pályázó cég képviselőjére 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

Tanpályá(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 képzésmenedzsmment rendszert egyértelműen azonosító adatok:

Név és verziószám	Egyedi azonosító	Akkreditációs szám	Akkreditáció érvényessége

Képzésmenedzsmment 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 képzésmenedzsmment 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 vagy tananyag 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 vagy tananyag 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: