

2. számú melléklet

Pályázati űrlap

a közúti járművezetők és a közúti közlekedési szakemberek képzésénél és vizsgáztatásánál alkalmazható szimulátor típus 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. Szimulátor berendezés típusa:

C2. Szimulátor berendezést egyértelműen azonosító adatok:

(a terméket egyértelműen azonosító gyári szám, műszaki paraméterek)

C3. Jelen eljárás során

- **a szimulátor berendezés vizsgálatának helyszíne (azon cím, ahol a berendezés fizikailag megvizsgálható):**
- **kapcsolattartó (azon személy, akivel a vizsgálat időpontja közvetlenül egyeztethető) neve, elérhetősége:**

C4. Felhasználási terület:

- ☐ autóbuszvezetői alapképzés és továbbképzés
- ☐ tehergépkocsi-vezetői alapképzés és továbbképzés
- ☐ autóbuszvezetői továbbképzés vizsga nélkül
- ☐ tehergépkocsi-vezetői továbbképzés vizsga nélkül

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

Kelt:.....

.....
Pályázó aláírása/cégszerű aláírás

Mellékletek: