



<b>JELENTKEZÉSI LAP</b>		<b>Kérelmezett vizsgaidőpont</b>
<b>belvízi hivatásos és szolgálati célú hajózási képesítő vizsgára, illetve képesítés honosítására</b>		
<i>Kérjük a személyi igazolvány adataival megegyezően, nyomtatott nagy betűkkel kitölteni!</i>		<b>200</b> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <b>hó</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <b>nap</b>
Név (családi és utónév):		Születési idő (év, hó, nap):
Leánykori név:		
Anyja neve:		Születési hely:
Állandó lakóhely:		Személyi ig. (útlevél) szám:
Állampolgárság:	Értesítési cím:	Tel:
		E-mail:
<b>A megszerzeni kívánt képesítés:</b>		
<input type="checkbox"/> hajóskapitány hajóvezető: <input type="checkbox"/> „A”, <input type="checkbox"/> „B” kisgéphajó-vezető <input type="checkbox"/> „A” <input type="checkbox"/> vitorlás kishajó-vezető <input type="checkbox"/> „A” <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> szolgálati kisgéphajó-vezető <input type="checkbox"/> úszómunkagép-vezető <input type="checkbox"/> gépnélküli hajó-vezető <input type="checkbox"/> révész „A”	<input type="checkbox"/> fedélzeti tiszt <input type="checkbox"/> géphajó-kormányos <input type="checkbox"/> kormányos <input type="checkbox"/> radarhajós  <input type="checkbox"/> nagyhajó <input type="checkbox"/> kishajó <input type="checkbox"/> komp <input type="checkbox"/> ADN szakértő <input type="checkbox"/> vonalvizsga: Duna:.....-.....fkm Tisza:.....-.....fkm Egyéb:.....	<b>szaknyelv:</b> <input type="checkbox"/> német <input type="checkbox"/> orosz <input type="checkbox"/> rádiókezelő <input type="checkbox"/> rádiókezelő (felújító) <input type="checkbox"/> I. o. géptiszt <input type="checkbox"/> II. o. géptiszt <input type="checkbox"/> gépkezelő <b>gépüzemi kiegészítő:</b> <input type="checkbox"/> villamos üzem <input type="checkbox"/> gőz üzem <input type="checkbox"/> hajóközán kezelő
Bíróság eltiltotta-e valamely vízijármű vezetésétől?   nem <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> Meddig? .....		
Áll-e cselekvőképességét kizáró vagy korlátozó gondnokság alatt ?   nem <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/>		
Volt-e korábban sikertelen vizsgája? Elmélet <input type="checkbox"/> gyakorlat <input type="checkbox"/> Időpont: .....év .....hó .....nap		
Helyszín:..... Melyik tárgyból?.....		
Tudomásul veszem, hogy a hajózási hatóság a vizsgabizonyítványt visszavonja, a vizsgabizonyítvány kiadásának alapjául szolgáló iratok meghamisítása, vagy hamis adatok közlése esetén. Kijelentem, hogy a víziközlekedéshez szükséges mértékben, megfelelő vízbiztonsággal tudok úszni. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Alulírott aláírással önkéntesen és határozottan kijelentem, hogy a jelentkezési lapon feltüntetett adataim teljes körű kezelésével kapcsolatos minden tényről egyértelmű és részletes tájékoztatást kaptam, és a tájékoztatást megértettem. Aláírással továbbá kifejezett beleegyezésemet adom ahhoz, hogy az itt közölt adataimat a hajózási hatóság saját adatállományában teljes körűen kezelje.		
Kelt:.....		..... a jelentkező aláírása
<b>Benyújtandó melléletek: (a hajózási hatóság tölti ki!)</b>		
<input type="checkbox"/> alapfokú iskolai végzettség igazolása	<input type="checkbox"/> gyakorlati idő igazolása	<input type="checkbox"/> 8-8 út igazolása
<input type="checkbox"/> egészségi alkalmasság igazolása *	<input type="checkbox"/> erkölcsi bizonyítvány	<input type="checkbox"/> hajózási képesítés

\* kizárólag a Közlekedési Értesítőben meghirdetett, és ez alapján a <http://www.nkh.gov.hu> weblapon közölt orvostól fogadható el