kiadás dátuma: 2025.01.01

**Regisztrációs lap**

**Vizsgáztatói, Szakértői névjegyzékbe történő jelentkezéshez[[1]](#footnote-2)**

*A Regisztrációs lap kitölthető elektronikusan vagy kinyomtatás után kéken fogó tollal. Kézzel való kitöltés esetén kérjük, nyomtatott nagy betűkkel, olvashatóan szíveskedjen kitölteni! Kitöltés után mindenképp írja alá a jelentkezési lapot és csak ezt követően szkennelje be!*

**A pályázó által megpályázni kívánt terület** (válaszát aláhúzással jelölje)

1. vizsgáztató (vizsgafelügyelő/vizsgabizottsági tag)
2. szakértő
3. jegyző

**A pályázó személyes adatai:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Név:** |  | |
| Születési név: |  | |
| Születési hely, idő: |  | |
| Anyja neve: |  | |
| Lakcím: |  | |
| Tartózkodási hely: |  | |
| Telefonszám: |  | |
| E-mail cím: |  | |
| Jelenlegi munkahelye Megnevezés, Cím:  *(ha van heti 36 órát elérő)* |  | |
| Nyugdíjas: *(megfelelő válasz aláhúzandó)* | * Igen | * Nem |

**Végzettségek** *(szakképzettség, egyéb tanulmányok)***:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Végzettség megszerzésének dátuma** | **Okirat száma** | **Végzettséget kiadó intézmény neve** | **Végzettség megnevezése** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Ha nem elegendő a hely a táblázat bővíthető.*

**Nyelvismeret**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **idegen nyelv megnevezése** | **típus/szint** | **nyelvvizsga bizonyítvány száma** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Ha nem elegendő a hely a táblázat bővíthető.*

Ha a szakmai vizsga nyelve nem magyar, vagy a képzési és kimeneti követelmények a vizsgára bocsátás feltételeként középfokú nyelvvizsgát írnak elő, és a szakmai vizsga idegen nyelvi követelményeket is tartalmaz, legalább a vizsgafelügyelőnek a szakmai vizsga nyelvét anyanyelven kell beszélnie, vagy abból a KER szerinti C1 szintű államilag elismert nyelvvizsgával vagy azzal egyenértékű okirattal kell rendelkeznie. A vizsgán – a 297. § (2) bekezdésében meghatározott kivétellel – tolmács nem vehető igénybe.

**Foglalkoztatására, szakmai gyakorlatára vonatkozó adatok:**

A szakmai gyakorlati időt az alábbi munkáltató(k)nál, a következő munkakör(ök)ben szereztem meg:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Munkáltató neve és címe** | **Betöltött munkakör** | **Megszerzett gyakorlati idő** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Ha nem elegendő a hely a táblázat bővíthető.*

**A megpályázatott szakmák, szakképesítések felsorolását az 1. számú mellékletben tegye meg!**

**A Regisztrációs laphoz kötelezően csatolandó mellékletek:**

* **1.számú melléklet**
* **Szakmai önéletrajz**
* **Iskolai végzettséget, szakképesítést igazoló okiratok szkennelt másolata**
* **Pályázó 3 hónapnál nem régebbi hatósági erkölcsi bizonyítványa (vagy a benyújtott kérelem igazolása, vagy munkáltató igazolása)-felkérés előtt is beadható**
* **Nyilatkozatok.**

*A megfelelőt kérjük, jelölje!*

**Amennyiben a pályázó rendelkezik:**

* pedagógiai/andragógiai végzettséggel, és/vagy
* szakmai vizsgáztatásban vizsgaelnöki, tagi gyakorlattal, és/vagy
* közoktatási, felnőttképzési, szakmai szakértői referenciákkal, és/vagy
* szakgimnáziumban, szakképző iskolában, felnőttoktatásban szerzett oktatási tapasztalattal,
* szakmai ajánlással,
* egyéb:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*A megfelelőt kérjük, jelölje!*

Kelt: ………………….., …………………………...

.............................................................

pályázó aláírása

# Nyilatkozat

Név:……………………………………………………………………………………………………

Születési név:…………………………………………………………………………………………..

Születési hely, idő:……………………………………………………………………………………..

Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom az alábbi tényekről, és aláírásommal igazolom, hogy az általam megadott adatok a valóságnak megfelelnek:

1. Büntetlen előéletű vagyok, és nem állok a tevékenység folytatását kizáró foglalkozástól eltiltás hatálya alatt.
2. Rendelkezem a pályázati felhívásban előírt szakmai gyakorlattal. Hozzájárulok, hogy munkáltatómat az adatok valóságtartalmának ellenőrzése céljából a vizsgaközpont megkeresheti.
3. Vállalom, hogy megbízásomtól számított 1 éven belül vizsgát teszek a szakmai vizsgáztatás szabályozásának ismereteiből, továbbá, hogy legalább 3 évenként részt veszek ismeretmegújító továbbképzéseken, tréningeken és az ott megszerzett tudásomról számot adok.
4. A vizsgaközpont Adatkezelési tájékoztatóját megismertem. Pályázati anyagom benyújtásával hozzájárulok személyi adataimnak a Zalaegerszegi Független Vizsgaközpont és a vele partnerségben álló vizsgaközpontok adatbázisaiban való kezeléséhez.
5. Amennyiben a jelen pályázatához kapcsolatosan adataimban változás következik be, a Zalaegerszegi Független Vizsgaközpontot írásban tájékoztatom.

Kelt: ……………………., …………………………...

.............................................................

pályázó aláírása

# Titoktartási nyilatkozat

Név:……………………………………………………………………………………………………

Születési név:…………………………………………………………………………………………..

Születési hely, idő:……………………………………………………………………………………..

Kötelezettséget vállalok arra, hogy megbízásom esetén nem adok ki bizalmas vizsgaanyagot, információt, valamint a vizsgaelőkészítés és a vizsgafolyamat alatt birtokomba került információkat nem tárom fel harmadik fél számára.

Kijelentem, hogy megteszek mindent annak érdekében, hogy jogosulatlan személy bizalmas információkhoz, adatokhoz ne férhessen hozzá.

Vállalom, hogy nem tartok meg másolatot az általam megismert vagy birtokomba került írásos (ideértve az elektronikusan megkapott) adatokról, vizsgaanyagokról, és semmilyen körülmények között nem továbbítok bizalmas vagy nem nyilvános információkat harmadik személynek.

Kelt: ……………………, …………………………...

.............................................................

pályázó aláírása

# Pártatlansági nyilatkozat

Név:……………………………………………………………………………………………………

Születési név:…………………………………………………………………………………………..

Születési hely, idő:……………………………………………………………………………………..

Kijelentem, hogy megismertem a vizsgaközpont *Működési Politikájának és Pártatlansági Nyilatkozatának* tartalmát, egyben a vizsgaközpont azon kiemelt követelményét, hogy a vizsgáztatási eljárásban vállalt feladataimat, máshol betöltött egyéb feladataimtól függetlenül, pártatlanul végezzem.

Kijelentem, hogy megbízásom esetén pártatlanul járok el, melynek keretében nem teszek különbséget az egyes vizsgázók között. Munkámat minden jelölt tekintetében azonos szakmai színvonalon látom el. Kijelentem, hogy semmilyen tisztességtelen vizsgáztatási módban nem veszek részt.

Tudomásul veszem, hogy ha munkavégzésem során kiderül, hogy olyan ismerősi viszonyban állok a vizsgázóval, illetve olyan potenciális érdekellentét áll fent, ami befolyásolja az objektív ítéletalkotásom, azt haladéktalanul köteles vagyok jelenteni a vizsgaközpontnak.

Kelt:………………………., …………………………...

.............................................................

pályázó aláírása

# Összeférhetetlenségi nyilatkozat

Név:……………………………………………………………………………………………………

Születési név:…………………………………………………………………………………………..

Születési hely, idő:……………………………………………………………………………………..

Tudomásul veszem, hogy amennyiben összeférhetetlenség áll fenn megbízásommal kapcsolatban, különös tekintettel:

* hozzátartozója vagyok a vizsgázónak,
* a vizsgázó szakmai felkészítésében részt vettem, azt a tudomásomra jutással egyidejűleg a vizsgaközpontnak köteles vagyok jelenteni.

Kelt: ………………………., …………………………...

.............................................................

pályázó aláírása

1. *A Regisztrációs lap elektronikusan is kitölthető. Kitöltés után szíveskedjen kinyomtatni, aláírni, majd ezt követően szkennelve visszaküldeni a* [*info@zfvk.hu*](mailto:info@zfvk.hu) *e-mail címre.* [↑](#footnote-ref-2)