1. sz. melléklet Pályázati kiíráshoz

Pályázati Űrlap

1. Jelige megadása *(*Válasszon tetszőleges jeligét. Ügyeljen arra, hogy a jelige ne tartalmazzon nevet vagy más, azonosításra alkalmas szöveget!)*	…….
2. Melyik kategóriában pályázik? *(*Kérjük, hogy a megfelelő válasz melletti négyzetbe tegyen egy x jelet!)*	☐ Pedagógus ☐ Szakképzett egészségügyi dolgozó
3. Hány éve dolgozik, vagy hány évet dolgozott a 2. pontban megjelölt munkakörben? *(*Ha a jelenlegi munkaköre nem az első az adott munkakörben, vagy jelenleg már nem az adott munkakörben dolgozik, akkor az összes évek számát adja meg, amelyet pedagógus vagy egészségügyi dolgozó munkakörben eddig ledolgozott. Az összes évek száma legalább 3 kell legyen.)*	A pedagógusként vagy szakképzett egészségügyi dolgozóként ledolgozott összes évek száma: …… év
4. A pályázat benyújtásakor a 2. pontban megadott munkakörben dolgozik? *(*Kérjük, hogy a megfelelő válasz melletti négyzetbe tegyen egy x jelet!)*	☐ Igen ☐ Nem
5. Amennyiben a 4. pontban feltett kérdésre „Nem" a válasza, kérjük, adja meg, hogy mikor szűnt meg a munkaviszonya. *(*A munkaviszony megszűnésének dátuma nem lehet régebbi, mint 2021. október 1.)*	A pedagógus / egészségügyi munkaviszony (szolgálati jogviszony stb.) megszűnésének dátuma: ……
6. Írja be, hogy melyik tanfolyamon szeretne részt venni! *(A pályázati kiírás 2. pontja tartalmazza a választható tanfolyamokat.)*	A választott tanfolyam megnevezése: ……..
7. Hozzájárulok, hogy amennyiben jelen pályázaton nyertesként kiválasztásra kerülök, az adataimat a pályázat kiírója megismerje és felhasználja a kiértesítés és a további, a pályázattal és a tanfolyami jelentkezéssel összefüggő célból.	☐ Igen ☐ Nem