2. számú melléklet

**Regisztrációs adatlap
Vizsgahelyszíni névjegyzék kialakításához**

*A pályázatot kérjük nyomtatott nagy betűkkel vagy gépelve kitölteni!*

1. **Együttműködő partner adatai**

**Cég neve:**

Címe:

Levelezési címe:

Honlapjának elérhetősége:

**Hivatalos képviselő neve:**

Telefonszáma:

E-mail címe:

**Kapcsolattartó neve:**

Kapcsolattartó beosztása:

Telefonszáma:

E-mail címe:

Duális képző-e? Igen Nem

A vizsgahelyszínen van lehetőség online vizsga lebonyolítására? Igen Nem

A vizsgahelyszín akadálymentes-e? Igen Nem

1. **Az 1. számú mellékletben található táblázatból mely szakmákhoz, szakképesítésekhez tud vizsgahelyszínt biztosítani a szakmai és képesítő vizsgák projektfeladatainak lebonyolításához?**

|  |
| --- |
| **Megpályázott szakmák és szakmairányok** |
|   | KEOR | Szakma száma | Szakma megnevezése | Szakmairány |
| 1. |   |  |   |   |
| 2. |   |  |   |   |
| 3. |   |  |   |   |
| 4. |   |  |   |   |
| 5. |   |  |   |   |

|  |
| --- |
| **Megpályázott szakképesítések** |
|   | KEOR | Szakképesítés száma | Szakképesítés megnevezése |
| 1. |  |   |   |
| 2. |  |   |   |
| 3. |  |   |   |
| 4. |  |   |   |
| 5. |  |   |   |

*(A táblázatok igény szerint bővíthetők.)*

* Nyilatkozom, hogy az általam kiválasztott szakmák, szakképesítések vonatkozásában az általam biztosított vizsgahelyszín maradéktalanul megfelel. A vizsga lebonyolításához rendelkezésre állnak a Képzési és Kimeneti Követelményekben, illetve a Programkövetelményekben meghatározott tárgyi feltételek.
* Vállalom, hogy a projektfeladat lebonyolítása kapcsán partneri együttműködési megállapodás, szerződéskötés előtt a Tatabányai Szakképzési Vizsgaközpont szükség szerint helyszíni szemlét tartson, a helyszíni szemle lebonyolításában a vizsgaközponttal együttműködöm.
* A pályázati anyagom beadásával hozzájárulok a vizsgahelyszínre vonatkozó adataimnak a Tatabányai Szakképzési Vizsgaközpont Vizsgahelyszíni névjegyzékében való kezeléséhez.

**Dátum:**

PH.

 cégszerű aláírás