**JELENTKEZÉSI LAP**

**a 2021/2022. tanév I. félévi kezdéssel meghirdetett, nappali munkarendű, költségtérítéses REPÜLÉSI SPECIALISTA szakirányú továbbképzési szakra**

Név: ....................................................................................................................................................... Leánykori név:....................................................................................................................................... Anyja neve:............................................................................................................................................ Születési helye, ideje: ........................................................................................................................... Állampolgársága: …………………………Személyi igazolvány száma: ...........................................

Az alapképzésben szerzett felsőfokú végzettség, szakképzettség megnevezése: ............................................................................................................................................................... Oklevél kiállításának kelte, száma: ....................................................................................................... Állandó lakcím: .................................................................................................................................... Levelezés cím, ha eltér az állandó lakcímtől: ....................................................................................... Elérhetőség: • tel: .......................................................

• e-mail:………………………………………………………………

**A jelentkezési laphoz csatolandó:**

* Orvos- és egészségtudomány; társadalomtudomány; jogi; közigazgatási, rendészeti és katonai; pedagógusképzés; informatika; természettudomány; gazdaságtudományok; bölcsészettudomány; agrár; sporttudomány képzési területek valamelyikén legalább alapképzésben (vagy ezzel egyenértékű főiskolai szintű képzésben) megszerzett végzettség és szakképzettséget igazoló oklevél másolata\* és
* a legalább középfokú (B2 szintű) komplex államilag elismert nyelvvizsga bizonyítvány másolata, vagy azzal egyenértékű érettségi bizonyítvány másolata vagy angol nyelvből szerzett oklevél másolata, és
* az „Alkalmas” minősítésű repülőorvosi (korlátozás nélküli EASA Part-MED Class 1) vizsgálat eredményének másolata.

\*- a 2021. júniusában záróvizsgázóktól 2021. szeptember 07-ig elfogadjuk.

A jelentkezési lap beküldési címe: Nyíregyházi Egyetem Hallgatói Szolgáltató Központ 4400 Nyíregyháza, Sóstói út 31/B

A jelentkezés határideje: 2021. szeptember 07.

A pályaalkalmassági vizsgálat időpontjai:

Időpont egyeztetés és információ: kata.choma@trenerkft.hu +36 (70) 626-17-28

Nyíregyháza, ….….. év …………........................ hó …….. nap

……………………………………….… jelentkező aláírása

Bővebb információ kérhető a felvi@nye.hu és a kata.choma@trenerkft.hu e-mail címen.