**Csoportos vizsga igénybejelentő lap**

A …………………………………………………………, mint a képző intézmény vezetője, az alábbi szakmai/ képesítő vizsga megszervezésére kérem, a Szerencsi Regionális Független Vizsgaközpontot.

**Képzőintézmény adatai:**

Képző intézmény neve, székhelye:

Képzés helyszíne, címe:

Képzés kezdetének időpontja:

Képzés befejezésének időpontja:

Vizsgára jelentkezők száma:

Osztály / csoport jelölése (ha van):

Díjfizetés: egyéni / csoportos\*

Speciális igényekkel rendelkező vizsgázók száma:

Speciális igény leírása:

Kapcsolattartó/képviselő neve:

Kapcsolattartó/képviselő elérhetősége: (e-mail cím) (telefonszám)

**Szakmai/képesítő vizsgára vonatkozó adatok**

Szakma/szakképesítés azonosító száma/KEOR azonosító száma:

Szakma/szakképesítés megnevezése:

KKK/PK\* kiadásának dátuma:

Vizsga tervezett időpontja:

Vizsga tervezett helyszíne:

Díjfizető adatai csoportos fizetés esetén:

Név:

Székhely:

Adószám:

Dátum:

……………………………….. képző intézmény vezetője