Azonosító szám:………………

PÁLYÁZATI ADATLAP

a Magyar Kereskedelmi és Iparkamara által nyilvántartott

**ORSZÁGOS INTERAKTÍV VIZSGAFELADATKÉSZÍTŐ SZAKÉRTŐI NÉVJEGYZÉKBE**

történő felvételre

A Magyar Kereskedelmi és Iparkamara (a továbbiakban: MKIK) pályázati kiírása alapján az alábbi szakmákban kérem felvételem az Országos Interaktív Vizsgafeladatkészítő Szakértői névjegyzékbe.

Az alábbi adatokat kérjük számítógéppel kitölteni!

**1. A kérelmező adatai:**

**1.1. Neve: …………………………………………………………..**

**1.2. Születési neve: …………………………………………………………..**

**1.3. Anyja neve: …………………………………………………………..**

**1.4. Neme: …………………………………………………………..**

**1.5. Lakcíme: …………………………………………………………..**

**1.6. Levelezési címe: …………………………………………………………..**

**1.7. Telefonszáma: …………………………………………………………..**

**mobil:**  **……………………………………………………….….**

**1.8. E-mail címe: ………………………………………………….……….**

**1.9. Születési helye, dátuma: …………………………………………………………..**

**1.10. Nyugdíjas-e (igen/nem): …………………………………………………….…….**

**1.11. Legmagasabb iskolai végzettsége: ...……………………………………………………….**

**1.12. Végzettségek:**

**Felsőfokú végzettséget igazoló diplomája/i:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Felsőfokú intézmény megnevezése** | **Kar** | **Végzettség** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*A táblázatok szükség szerint bővíthetőek*

**Mesterszakma: ………………………………………………………….**

**OKJ-s végzettségek:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Azonosítószáma** | **Megnevezése** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

*A táblázatok szükség szerint bővíthetőek*

**1.13. Beszélt nyelvek:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Idegen nyelv** | **típus / szint** |
|  |  |
|  |  |

*A táblázatok szükség szerint bővíthetőek*

**1.14. Szakmai ajánlás:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Név** | **Gazdálkodó szervezet, Intézmény** |
|  |  |
|  |  |

*A táblázatok szükség szerint bővíthetőek*

***2.* A kérelmező foglalkoztatására, szakmai gyakorlatára vonatkozó adatok:**

**2.1. A kérelmező jelenlegi munkahelye neve: ……………………………………………………**

**Munkahely címe: ……………………………………………………**

**2.2. Mióta dolgozik jelenlegi munkahelyén: ……………………………………………………**

**2.3. Munkaköre: ……………………………………………………**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Munkáltató neve, címe** | **Munkakör megnevezése** | **Eltöltött gyakorlati idő** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*A táblázatok szükség szerint bővíthetőek*

**2.5. Ha a kérelmező nem áll(t) alkalmazásban, tevékenységére (gyakorlati idő igazolására) vonatkozó egyéb adatok:**

**3*.* A megpályáztatott szakmák, szakirányok felsorolása:**

*A táblázatok szükség szerint bővíthetőek*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Megpályázott szakmák és szakmairányok** | | |
| **Szakma azonosító száma** | **Szakma, szakmairány megnevezése** | **Feladatkészítő vagy lektori feladatkörre pályázik** |
|  |  |  |
|  |  |  |

*A részszakmákra nem kell külön pályázni.*

**4*.* A kérelemhez kötelezően csatolandó mellékletek**

Abban az esetben, ha mellékletek bármelyike hiányzik, vagy nem került becsatolásra a pályázat nem fogatható be!

**4.1 Szakmai önéletrajz**

**4.2. Iskolai végzettséget, szakképesítést igazoló okiratok másolata**

**4.3. Kamarai vagy érdekképviseleti tagság igazolása (amennyiben van)**

**4.4.** **Vizsgaelnöki / vizsgafelügyelői névjegyzékben való szereplés igazolása (megbízólevél, igazolvány másolata)**

**4.5.** **Legalább egy gazdasági kamarai tagtól vagy gazdasági érdek-képviseleti szervezeti tagtól származó szakmai ajánlás (2 db ajánlás)**

**4.6.**  **Szakmai gyakorlat igazolása, alapdokumentummal alátámasztott hivatalos munkáltatói igazolás vagy cégkivonat, amely dokumentum nem lehet 30 napnál régebbi dátummal ellátva**

**4.7.** **Pályázó nyilatkozata arról, hogy büntetlen előéletű**

**4.8.** **Pályázó 3 hónapnál nem régebbi hatósági erkölcsi bizonyítványa**

**4.9. A pályázó vállalja, hogy titoktartái nyilatkozatot ír alá a felkérésével együtt.**

**5*.* A pályázat elbírálásánál előnyt jelent: interaktív feladatkészítői gyakorlat**

**6. A pályázó tudomásul veszi, hogy az általa megadott adatokban bekövetkezett változást, a változást követő 15 napon belül írásban jelzi az MKIK felé, illetve, hogy a változásbejelentés elmaradásából eredő károkért az MKIK nem vállal felelősséget.**

**7. A pályázat benyújtása a pályázati adatlap elválaszthatatlan részét képező, a feladat ellátásához szükséges, a személyes adatok kezeléséről szóló, az MKIK honlapján (www. mkik.hu) közzétett MKIK Adatkezelési Tájékoztatóban található adatkezelési tájékoztatás megismerését is jelenti.**

Kelt:……………………………………, 202 ……………………..hónap…………….nap

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

pályázó aláírása

Nyilatkozat

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

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

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

Anyja neve:…………………………………………………………………………………………….

Lakcím:………………………………………………………………………………………………...

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 büntetőeljárás, büntető ítélet, illetve jelentkezésemmel érintett szakmát/szakirányt érintő tevékenység folytatását kizáró foglalkozástól eltiltás hatálya alatt, továbbá vállalom, hogy amennyiben jelen nyilatkozatom tartalmát illetően változást következik be, azt 15 napon belül közvetlenül jelzem a Magyar Kereskedelmi és Iparkamarának.
2. Tudomásul veszem, hogy Nyilatkozatom tartalmát érintő változásról való tudomásszerzést követően a Magyar Kereskedelmi és Iparkamara az Országos Interaktív Vizsgafeladatkészítő Szakértői Névjegyzékből töröl.
3. Tudomásul veszem, hogy amennyiben büntetőeljárás, büntetőítélet, illetve a fent említett foglalkozástól eltiltás hatálya alá kerülök, az Országos Interaktív Vizsgafeladatkészítő Szakértői feladat ellátására jogosultságom megszűnik, és ezen akadályt köteles vagyok haladéktalanul bejelenteni a Magyar Kereskedelmi és Iparkamara részére.
4. Rendelkezem képzési, oktatási vagy vizsgáztatási gyakorlattal.
5. Kötelezően vállalom, hogy esetleges felkérésem esetén a megbízással együtt titoktartási nyilatkozatot írok alá és az abban foglaltakat maradéktalanul betartom.
6. Vállalom, hogy amennyiben abból az oktatási intézményből, melyben dolgozom, tanuló kerül be az országos SZKTV, OSZTV válogatójába vagy döntőjébe azt írásban jelzem a Magyar Kereskedelmi és Iparkamara Szakképzési és Felnőttképzésiigazgatója felé.

Kelt:……………………………………, 202 ……………………..hónap…………….nap

………………………………….. pályázó aláírása

Szakmalista

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Szakma neve** | **Szakma száma** | **Verseny**  **SZKTV/OSZTV** |
| **Informatika és Távközlés ágazat** |  |  |
| Szoftverfejlesztő és -tesztelő | 5 0613 12 03 | OSZTV |
| **Szépészet ágazat** |  |  |
| Fodrász | 5 1012 21 01 | OSZTV |
| Kozmetikus technikus | 5 1012 21 03 | OSZTV |