**JELENTKEZÉSI LAP**

BŰNMEGELŐZÉSI SZABADEGYETEM –

**„Migráció-emberkereskedelem-terrorizmus határokon át”**

előadássorozat

(2016.10.12. - 2016.11.23.)

A jelentkező neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Születési név: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Születési hely, idő: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Állampolgársága: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lakcím: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Értesítési cím (ha különbözik): \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon/fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mobiltelefonszám: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Legmagasabb iskola végzettség\*: ált. iskola 8 osztályánál kevesebb –– 8 évfolyam elvégzésével tanúsított iskolai végzettség –– befejezett 10 évfolyam –– szakiskola –– speciális szakiskola, szakmunkásképző iskola –– befejezett szakközépiskolai 12 évfolyam –– befejezett gimnáziumi 12 évfolyam ––szakközépiskolai érettségi –– gimnáziumi érettségi –– technikumi végzettség –– felsőoktatási intézményben megszerzett oklevél, diploma –– szakirányú felsőfokú végzettség –– egyéb, éspedig: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A jelentkező munkaerőpiaci státusza\*: alkalmazott – vállalkozó – munkanélküli – tanuló, gyakornok – nyugdíjas – munkaképtelen (rokkant) – GYED, GYET, GYES – háztartásbeli – egyéb inaktív

Jelenlegi munkahely megnevezése: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A BM állományába tartozom\*: IGEN - NEM

Jelenlegi foglalkozása: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mi keltette fel az érdeklődését a program iránt? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Honnan értesült a szabadegyetemi előadássorozatról? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tudomásul veszem, hogy az előadássorozaton való részvételt igazoló Certifikációt csak abban az esetben vehetem át, ha legalább három alkalommal megjelenek és a zárótesztet sikeresen kitöltöm.**

**Jelentkezési határidő: 2016. október 7.**

Dátum:

aláírás

**Jelentkezési cím:**

**Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Rendőr-főkapitányság**

**Bűnmegelőzési Osztály**

**3527 Miskolc, Zsolcai kapu 32.**

**e-mail: bunmeg@borsod.police.hu**