

Kérelem elbírálásában eljáró illetékes kamara:
Tolna Megyei Kereskedelmi és Iparkamara

Nyilvántartásba vételi kérelem

(A nyomtatványt kérjük, hogy olvasható, nyomtatott nagybetűkkel, vagy elektronikusan töltsse ki.)

A kérelem benyújtásának célja (a kérelem célját kérjük a négyzetben X-el jelölni)

- gyakorlati képzésre jogosult szervezetek nyilvántartásába történő felvétel iránti kérelem
 nyilvántartásban szereplő szervezet új telephelyének nyilvántartásba vétel iránti kérelem
 nyilvántartásban szereplő szervezet új szakképesítés/szakma képzésének nyilvántartásba vétele iránti kérelem
 teljesítési megbízottal/közreműködővel tervezem a duális képzést megszervezni
 a hatósági bizonyítvány kiadását papír alapon kérem

1. A nyilvántartásba vételt kezdeményező szervezet székhelyének és a képzésben érintett (2.pont) telephelyének adatai

1. 1.	Adószáma:	<input type="text"/>	
1. 2.	Szervezet teljes neve:	<input type="text"/>	
1. 3.	Rövid neve:	<input type="text"/>	
1. 4.	Céjegyzékszám/ Egyéni vállalkozói nyilvántartási száma/Törzskönyvi nyilvántartási száma*:	<input type="text"/>	
1. 5.	Statisztikai számjele:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1. 6.	Fő tevékenységének ágazati kódja: (TEÁOR)	<input type="text"/>	Megnevezése:
1. 7.	Székhely címe:	<input type="text"/>	
1. 8.	Székhely telefonszáma/i:	<input type="text"/>	
1. 9.	Székhely e-mail címe:	<input type="text"/>	
1. 10.	A szervezet törvényes képviselőjének:	Neve:	Beosztása:
		Tel.szám:	E-mail címe:
1. 11.	A szervezetben a szakirányú oktatásért felelős személy neve:	Neve:	Beosztása:
		Tel. száma:	E-mail címe:
2.1.	Képzőhely (telephely) neve:	<input type="text"/>	
2.2.	A képzőhely (telephely) címe:	<input type="text"/>	
		Tel. száma:	E-mail címe:

*a vonatkozó adatforma aláhúzendó

2.3.	A képzőhelyen a duális képzésért felelős személy	Neve:	Beosztása:
		Tel. száma:	E-mail címe:

3. Oktatni kívánt szakképesítések és adatai

Szakképesítés/szakma megnevezése	OKJ száma/ szakma azonosító száma	Oktatni kívánt tanulói létszám

4. Tervezett oktató személy(ek) adatai

Oktató neve	Szakirányú végzettsége és megszerzésnek éve	igazolt szakmai gyakorlati idő (év)	Rendelkezik kamarai gyakorlati oktatói tanúsítvánnyal?*

5. A tanuló(k) elméleti képzését végző intézmény(ek) adatai

Szakképző intézmény neve	Címe

Dátum:, 20.... év, hónap nap

P.H.

.....
Szervezet törvényes képviselője

*a vonatkozó adatforma aláhúzendó

Útmutató a „Nyilvántartásba vételi igény bejelentése” minta kitöltéséhez

1. A kérelem elbírálásában a képzés helyszíne szerint illetékes kereskedelmi és iparkamara az eljáró szerv. Ezek jegyzéke a www.mkik.hu és a www.dualis.mkik.hu webcímen található. A kérelmet a területileg illetékes kamarához kell postai úton, vagy elektronikus formában eljuttatni.
2. A kérelem nyomtatványt telephelyenként külön kell benyújtani.
3. Az 1. és 2. pontokban a képzésbe bekapcsolódó szervezet székhelyének központi adatait, valamint a képzés helyszínéül szolgáló telephelyének(képzőhely) adatait szükséges rögzíteni. Abban az esetben is kérjük mindkét pont kitöltését, ha a képzés a székhelyen fog megvalósulni, így azonosak az adatok.
4. A 3. pont alatt kell megnevezni azon szakképesítések körét, amelyben gyakorlati képzést kívánnak indítani, valamint a gyakorlati képzésben részesíteni kívánó tanulók számát.
5. A 4. pontban azon személy(ek) adatait szükséges feltüntetni, aki részt kíván venni oktatóként a duális képzésben.
6. Az 5. pontot csak abban az esetben szükséges kitölteni, ha a kérelem bejelentésekor már ismert a képezni kívánt tanuló(k) szakképző intézménye.
7. Az 3., 4. és 5. táblázat sorai igény szerint szűkíthetők, illetve bővíthetők.
8. Amennyiben a szervezet nem szerepel a kamara gyakorlati képzésre jogosult szervezetek nyilvántartásában, nyilvántartásba vételi eljárás lefolytatására van szükség.
9. Felhívjuk szíves figyelmét, ha a területileg illetékes gazdasági kamara nyilvántartásba vétel hiányában nyújtott gyakorlati képzés folytatásáról szerez tudomást, törvényi kötelezettsége, hogy a szabálytalanul képző szervezettel szemben eljárást indítson.