**MAGYAR LABDARÚGÓ SZÖVETSÉG**

**MLSZ Grassroots Önkéntes tanfolyam**

**Jelentkezési lap**

**Tanfolyami kód: KPGRON2213**

Kérjük Word dokumentumban kitölteni és visszaküldeni!

|  |  |
| --- | --- |
| **Hallgató neve:** |  |
| **Születéskori név:** |  |
| **Születési hely, idő:** |  |
| **E-mail cím:** |  |
| **Telefonszám:** |  |
| **Anyja neve:** |  |
| **Lakó- és tartózkodási hely címe:** |  |
| **Állampolgársága:** |  |
| **Nem magyar állampolgárságnál tartózkodás jogcíme:** |  |
| **Igazolvány megnevezése, száma:** |  |
| **Munkahely megnevezése:** |  |
| **Munkahely címe:** |  |
| **Telefonszám:** |  |
| **Legmagasabb iskolai végzettség:**  (aláhúzandó) | végzettség nélkül / általános iskolai végzettség / gimnázium / szakgimnázium, szakképző iskola, szakiskola / technikum / felsőoktatási intézmény, felsőfokú végzettség / felsőoktatási szakképzés (foszk) |
| **OKJ-s végzettség:** |  |
| **Sportszakmai végzettség:** |  |
| **Sportági múlt:** |  |
| **Jelenlegi sportbeli munka:** |  |
| **Nyelvismeret:** |  |
| **Rendelkezik-e képzési diákhitellel?** | Igen / Nem |
| **Magyarországi lakcímmel nem rendelkező nem magyar állampolgár?** | Igen / Nem |

Kelt ............................., **2022.** év ............................hó ...... nap

Kérjük Word dokumentumban kitölteni és visszaküldeni!