**5/2023. (IV.12.) sz. ÜV SZ**

##### 2. számú melléklet: Regisztrációs kérelem

**REGISZTRÁCIÓS KÉRELEM**

|  |  |
| --- | --- |
| A képző/regisztrált szervezet\* | |
| neve: |  |
| kapcsolattartójának neve: |  |
| kapcsolattartójának telefonszáma: |  |
| kapcsolattartójának email címe: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| A vizsgabiztos\*\* | |
| neve: |  |
| telefonszáma: |  |
| email címe: |  |
| születési helye: |  |
| születési ideje: |  |

Kérem az

|  |  |
| --- | --- |
|  | elektronikus vizsgabejelentő\*, |

|  |  |
| --- | --- |
|  | elektronikus vizsgaeredmény rögzítő\*\*, |

(a megfelelő rész jelölendő)

felülethez hozzáférést biztosítani szíveskedjenek.

Kelt: ………………………… év: ............... hó: ………………………… nap: ………

P.H. ………………………… …………………………

képző/regisztrált szervezet vizsgabiztos aláírása\*\*

képviselőjének aláírása\*