Kérelem elbírálásában eljáró illetékes kamara:

Csongrád Megyei Kereskedelmi és Iparkamara

**Nyilvántartásba vételi kérelem**

(A nyomtatványt kérjük, hogy olvasható, nyomtatott nagybetűkkel, vagy elektronikusan töltse 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 nyilvántartásba vételről szóló értesítés kiadását papír alapon kérem

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. 1. | Adószáma: | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  | - |  |  | | | |
| 1. 2. | Szervezet teljes neve: |  | | |
| 1. 3. | Rövid neve: |  | | |
| 1. 4. | Cégjegyzékszáma/ Egyéni vállalkozói nyilvántartási száma/Törzskönyvi nyilvántartási száma[[1]](#footnote-1): |  | | |
| 1. 5. | Statisztikai számjele: | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |
| 1. 6. | Fő tevékenységének ágazati kódja: (TEÁOR) | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  | | Megnevezése: | |
| 1. 7. | Székhely címe: | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  | | | |
| 1. 8. | Székhely telefonszáma/i: | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | ∕ |  |  |  |  |  |  |  | | | |
| 1. 9. | Székhely e-mail címe: |  | | |
| 1. 10. | A szervezet törvényes képviselőjének: | Neve: | | Beosztása: |
| 1. 11. | A szervezet szakirányú oktatásért felelős vezetőjének: | Neve: | | Beosztása: |
| Tel. száma: | | E-mail címe: |
| 2.1. | Képzőhely (telephely) neve: |  | | |
| 2.2. | A képzőhely (telephely) címe: | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  | | | |
| Tel. száma: | | E-mail címe: |
| 2.3. | A képzőhelyen a duális képzésért felelős személy | Neve: | | Beosztása: |
| Tel. száma: | | E-mail címe: |
| 2.4. | Gyakorlati képzést, szakirányú oktatást végző személy: | Neve: | | Beosztása: |
| Tel. száma: | | E-mail címe |
| 2.4.1 | Rendelkezik kamarai gyakorlati oktatói tanúsítvánnyal? | igen | | nem |

**3. Oktatni kívánt szakképesítések és adatai**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Szakképesítés/szakma megnevezése** | **OKJ/azonosító száma** | **Oktatni kívánt tanulói létszám** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**4. Oktatni kívánt tanuló(k) adatai (abban az esetben kell kitölteni, ha már ismert a képezni kívánt tanuló(k) személye)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tanuló neve** | **Szakképesítés/szakma megnevezése** | **OKJ/azonosító**  **száma** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Szakképző intézmény neve** | **Címe** |
|  |  |
|  |  |

Dátum: …………………………, 20…. év, ……….. hónap … nap

P.H.

……………………………………………………..

Szervezet törvényes képviselője

NYILATKOZAT

A GAZDÁLKODÓ SZERVEZET MINŐSÉGIRÁNYÍTÁSI RENDSZERÉRŐL

Alulírott………………………………………………….(név) a …………………………………………………………………………(gazdálkodó szervezet neve) képviseletében nyilatkozom, hogy a vállalkozás:

1. A szakképzésről szóló 2019. évi LXXX. törvény 19. § (3) bekezdése és a szakképzési törvény végrehajtásáról szóló 12/2020 (II.7.) Korm. rendelet 47.§-50.§-a szerinti minőségirányítási rendszert működteti.
2. Nem rendelkezik a szakképzésről szóló 2019. évi LXXX. törvény 19. § (3) bekezdése és a szakképzési törvény végrehajtásáról szóló 12/2020 (II.7.) Korm. rendelet 47.§-50.§-a szerinti minőségirányítási rendszerrel, ezért kérem, hogy a nyilvántartásba vételi eljárás során a szakképzésről szóló 2019. évi LXXX. törvény 82. § (1) bekezdés d) pontjának megfelelően, a Kamarai Minőségi Szempontrendszernek való megfelelést vizsgálják.

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

aláírás

Dátum: 20…… …….. ……

**Útmutató a „Nyilvántartásba vételi igény bejelentése” minta kitöltéséhez**

1. A kérelem elbírálásában a képzés helyszíne szerint illetékes kereskedelmi és iparkamara az eljáró szerv. A kérelmet a területileg illetékes kamarához (Csongrád megyei Kereskedelmi és Iparkamara) kell postai úton (6721 Szeged, Párizsi krt. 8-12), vagy elektronikus formában ([szakkepzes@csmkik.hu](mailto:szakkepzes@csmkik.hu)) 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 4-5. pontokat csak abban az esetben szükséges kitölteni, ha a kérelem bejelentésekor már ismert a képezni kívánt tanuló(k) személye.
6. Az 3., 4. és 5. táblázat sorai igény szerint szűkíthetők, illetve bővíthetőek.
7. Amennyiben a szervezet nem szerepel a kamara gyakorlati képzésre jogosult szervezetek nyilvántartásában, nyilvántartásba vételi eljárás lefolytatására van szükség.
8. 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.
9. A kérelemhez csatolandó dokumentumok:
   1. Képzési program
   2. Kamarai Minőségi Szempontrendszer
   3. Szakirányú oktatásért felelős végzettségét igazoló dokumentumokat, tanúsítványokat, igazolásokat
   4. Ágazati Képzőközpont esetén a cégbírósági bejegyzést

1. A vonatkozó forma aláhúzandó [↑](#footnote-ref-1)