



Vízimentők Magyarországi Szakszolgálat

Tanulói Adatlap vízimentő tanfolyamhoz

Személyes Adatok

| | | |
|---------------------------------------|--------------|--|
| Vezetéknév | | |
| Keresztnév | | |
| Lakcím (állandó) | Irányítószám | |
| | Város | |
| | Utca | |
| | Megye | |
| Lakcím (ideiglenes, levelezési) | Irányítószám | |
| | Város | |
| | Utca | |
| | Megye | |
| Email cím | | |
| Telefon | Mobil | |
| | Egyéb | |
| Születési hely, idő | | |
| Anyja neve | | |
| TAJ szám* | | |
| Adóazonosító szám* | | |
| Bankszámlaszám* | | |
| Iskolai végzettség | | |

Személyes Adatok II.

| | |
|--|--|
| Iskola végzettség (szintje, mely iskolában) | |
| Foglalkozás/ szakképzettség | |
| Hobby, érdeklődési kör | |

Tanfolyami Adatok

| | | |
|--------------------|---------------------------------|--|
| Tanfolyam vezetője | | |
| Helyszín | Elmélet | |
| | Gyakorlat | |
| Időpont | _____ év _____ hó _____ nap-tól | |
| | _____ év _____ hó _____ nap-ig | |



Vízimentők Magyarországi Szakszolgálat

Elméleti képzés adatai

| | | | | | | | | | |
|---|-----------------|----|----|-----|----|---|----|-----|---|
| Az elméleti képzésen való részvételt igazolja aláírásod a dátum megjelölése mellett. Aláírásoddal igazolod, hogy az előadások folyamán használtad a jegyzetet és a tanulást segítő ábrákat, eszközöket. | Fejezet | I. | II | III | IV | V | VI | VII | + |
| | Dátum | | | | | | | | |
| | Tanuló aláírása | | | | | | | | |
| | Oktató aláírása | | | | | | | | |

Gyakorlati képzés adatai

| | | | | | | | | | |
|---|-----------------|----|----|-----|----|---|----|-----|------|
| A gyakorlati képzésen való részvételt igazolja aláírásod a dátum megjelölése mellett. Aláírásoddal igazolod, hogy a gyakorlatok folyamán elmagyarázták, megértetted és elvégezted a feladatokat és tisztábban vagy a vízimentő munka követelményeivel | Fejezet | I. | II | III | IV | V | VI | VII | VIII |
| | Dátum | | | | | | | | |
| | Tanuló aláírása | | | | | | | | |
| | Oktató aláírása | | | | | | | | |

Irodai használatra



Vízimentők Magyarországi Szakszolgálat

Felelősség nyilatkozatok

Oktató felelősségei: Én, mint a VMSZ vízimentő oktatója kijelentem, hogy biztosítom az alábbiakat:

- a VMSZ oktatója vagyok
- az előírt tananyagból oktatok
- a VMSZ által meghatározott áron tartom a tanfolyamot
- a VMSZ keretein belüli munkavégzéshez minden szükséges információt megadok
- az összes egészséggel és biztonsággal kapcsolatos információt
- minősítést ad ki a hivatalos szerv sikeres vizsga, és a tanfolyam díjának rendezése után

Tanuló felelősségei: Én, mint tanuló tudomásul veszem, és kijelentem, hogy:

- fizikailag és mentálisan alkalmas vagyok mentőóri munka végzésére, amit a külön orvosi igazolással is igazolok
- a mentőóri tanfolyam elvégzéséhez szükséges módon tudok úszni (mell úzás, gyors úzás, hát úzás, víz alatt úzás)
- részt veszek minden elméleti és gyakorlati oktatáson, vagy pótolom az elmulasztottakat
- minden általam közölt adat a valóságnak megfelel, és adataimban beállt változást a lehető leggyorsabban az oktatóm vagy az Egyesület tudomására hozok (ennek elmulasztásából, vagy az adatok valótlanágából eredő károk engem terhelnek)
- a tanfolyamon megtanultak alapot adnak mentőóri munka végzésére, de csak akkor, ha folyamatosan szinten tartom elméleti és gyakorlati tudásomat
- a tanfolyamra befizetett előleg nem visszatérítendő, ez az összeg az előzetes költségek fedezésére szolgál

Elolvastam és megbeszéltem a fentieket oktatómmal, és tudomásul veszem annak pontjait:

_____ (Tanuló neve nyomtatottan) _____ (szül. hely, dátum)
_____ (Tanuló aláírása) _____ (hely, dátum)
_____ (szülő vagy gondviselő aláírása, ha a tanuló kiskorú)
_____ (Oktató neve nyomtatottan) _____ (oktató száma)
_____ (Oktató aláírása) _____ (hely, dátum)

A Vízimentők Magyarországi Szakszolgálat kijelenti, hogy a tanfolyam kapcsán a birtokába került adatokat bizalmasan kezeli, azokat csak a tanfolyam és a munkavégzés során, kötelezettségeinek teljesítése céljára használja, harmadik félnek azt át nem adja.

_____ (a VMSZ nevében az oktató aláírása) _____ (dátum)

www.vizimentok.hu

info@vizimentok.hu

* ezen mezők kitöltése csak abban az esetben szükséges, ha valaki a Vízimentők Magyarországi Szakszolgálat keretein belül kíván dolgozni.

Igazolványkép