



TOLNA VÁRMEGYEI KATASZTRÓFAVÉDELMI IGAZGATÓSÁG

JELENTKEZÉSI LAP

a közbiztonsági referens alapképzésre

(Nyomatott nagybetűvel, olvashatóan kérjük kitölteni, kitöltést követően a Tolna Vármegyei Katasztrófavédelmi Igazgatóság részére visszaküldeni eredetben vagy e-mailben az aláírt és lepecsételt lapot scannelve a tolna.titkarsag@katved.gov.hu címre)

Név:

Képviselet település:

Születési név:

Születési ország:

Születési hely:

Születési idő:év.....hónap.....nap

Anyja neve:

Legmagasabb iskolai végzettsége:

Munkahely megnevezése, címe:

.....

Elérhetőségei: telefonszáma:

e-mail címe:

Lakcíme:

....., 20.....év.....hó.....nap

jelentkező aláírása

Jóváhagyom!

.....,

polgármester