**JELENTKEZÉSI LAP**

Tervezett közösségfejlesztés módszertani alapjai a köznevelésben, felső tagozatos és/vagy középiskolás gyermekközösségekben

30 órás akkreditált, online pedagógus-továbbképzés

(**A kitöltött dokumentumot 2025. június 8-ig kérjük megküldeni a gytk@barczi.elte.hu email címre**)

1. **A résztvevő adatai:**

Név: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Születési név: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Születési hely (ország, város), idő: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Állampolgársága: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anyja születési neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Állandó lakcím: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Értesítési cím: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Elektronikus levelezési címe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adóazonosító jel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Személyi igazolvány száma: ­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bankszámla száma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonszám: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1.2. A résztvevő legmagasabb iskolai végzettsége (kérjük, jelölje X-szel)**

 végzettség nélkül

 általános iskolai végzettség

 középfokú végzettség és gimnáziumi érettségi (gimnázium)

 középfokú végzettség és középfokú szakképesítés (szakgimnázium, szakképző iskola, szakiskola)

 középfokú végzettség és középfokú szakképzettség (technikum)

 felsőoktatási szakképzés (felsőoktatási intézmény)

 felsőfokú végzettségi szintű és felsőfokú szakképzettség (felsőoktatási intézmény)

1. **Tanúsítvány (Kérjük, válasszon egyet az alábbi lehetőségek közül és jelölje X-szel)**

A részvételről szóló tanúsítványt az alábbi módon kérem:

 a kiállított tanúsítványt elektronikusan kérem megküldeni a fent megadott email címemre

 a kiállított tanúsítványt személyesen kívánom átvenni

Amennyiben a személyes átvételt választotta, a tanúsítvány átvételének helye:  
*ELTE Bárczi Gusztáv Gyógypedagógiai Kar Gyógypedagógiai Továbbképző Központ*  
*1097 Budapest, Ecseri út 3., A épület 204. szoba*

**A tanúsítvány megküldése vagy átvétele a képzést követő 8. naptól lehetséges.**

1. **Képzési díj és a befizetés adatai:**

**Képzés megnevezése:** Tervezett közösségfejlesztés módszertani alapjai a köznevelésben, felső tagozatos és/vagy középiskolás gyermekközösségekben

30 órás akkreditált, online pedagógus-továbbképzés

**Képzés alapítási engedélyszáma (akkreditált képzés esetén):** A/13019/2023

**Képzés teljes óraszáma:** 30 óra

**Képzés ideje:** 2025. július 8.-9. 2025. július 11. Zárókonzultáció: 2025. augusztus 22.

**Képzési díj:** 80 000 Ft/fő (átutalással)

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a Jelentkezési lapon megadott adatok valósak. A megjelölt összeg megfizetését vállalom, a részemre kiállított számla, és az abban megadott fizetési adatok alapján az Eötvös Loránd Tudományegyetem számlájára átutalom.

Kelt:

|  |  |
| --- | --- |
| ………………….……, 2025. ……………………… |  |
|  | ……………………………………………………. a jelentkező aláírása |