

Jász-Nagykun-Szolnok Megyei MÉRNÖKI KAMARA Tel: (56) 410-204

5000 Szolnok, Ságvári krt. 4. ☒ 5001 Szolnok, Pf.11. Kamarai nyilvántartási szám (kamara tölti ki):

Számlaszám:

11745011-20406556-00000000

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

KÉRELEM

a 244/2006. (XII. 5.) Korm. rendelet szerinti
ÉPÍTÉSI MŰSZAKI ELLENŐRI, valamint
FELELŐS MŰSZAKI VEZETŐI
szakmagyakorlási jogosultság megállapítására

Kérelmező tölti ki:

Kérelmező neve:

Telefonszáma:

Kérelmező mérnöki kamara tagja: igen nem ,

ha igen mérnöki kamarai száma: -.

Kérelmező építész kamara tagja: igen nem ,

ha igen építész kamarai száma:

Állampolgársága: magyar , ha nem magyar:

Kamara tölti ki:

Beérkezés: személyes benyújtás: , postán: , kézbesítve: , egyéb:

Átvételkor csatolva: szakmai önéletrajz: igen nem

szakirányú végzettség igazolása: igen nem

befizetés igazolása: igen nem

erkölcsi bizonyítvány: igen nem

szakmai gyakorlat igazolása: igen nem

jogosultsági vizsga letételének igazolása: igen nem

jogosultsági vizsga alóli felmentés: igen nem

Megjegyzés:

Kérelem kamarai átvételének időpontja és átvevő:

.....

Hiánypótlásra vár: -ig.

Jogosultsági vizsgára vár: -ig.

Bírálatra vár: -ig.

Kamara döntése: Nyilvántartásba vétel: Elutasítás:

Megjegyzés

Dátum és aláírás:

Kérem a B. pontban felsorolt területekre a szakmagyakorlási jogosultság megadását.

A. adatok

1. Kérelmező neve:
2. Születési neve
3. Anyja születési neve:
4. Születési helye: ideje: év hó nap
5. Végzettsége:
6. Végzettség megszerzés éve:
7. Végzettségét hol kapta:
9. Végzettségének nyilvántartási száma:
10. További végzettsége(i) :

11. Szakmai gyakorlati idejéből Magyarországon töltött:.....év
12. Lakcíme:
13. Levelezési címe:
14. E-mail, illetve weblap címe:
15. Munkahelye neve és címe, telefonszáma:

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok megfelelnek a valóságnak.

B. Kért szakmagyakorlási terület:

*Ha igen + vagy X jel

Sor-szám	Jele és megnevezése	Gyakorlati ideje (év)	Műszaki ellenőri*	Felelős műszaki vezetői*	Megállapítás*	Kamarai döntés
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

Hozzájárulok, hogy szakmagyakorlási jogosultság megadása esetén **telefonszámom, e-mail elérhetőségem, munkahelyem és címe** is, - a jogszabály szerinti adatokon túl - az Internetes nyilvántartásban szerepeljen.

(Amihez nem járul hozzá, azt kérjük, húzza ki.)

Amennyiben a kért engedélyek megadását a Kamara jóváhagyja, a fellebbezési jogomról lemondok.

.....
Dátum

.....
Kérelmező aláírása