



# TESTNEVELÉSI EGYETEM

## Lovassportok Csoport

1123 Budapest, Alkotás u. 44.

Szakcsoport vezető: Dr. Protzner Anna

Telefon: +36-1-487-9200/61161 | Email: lovaskultura@tf.hu

### JELENTKEZÉSI LAP

Lovaskultúra oktató szakirányú továbbképzési szakra

**Jelentkező neve:** Szöveg beírásához kattintson ide.

Születési neve: Szöveg beírásához kattintson ide.

Szül.helye: Szöveg beírásához kattintson ide.

Szül.dátuma: Dátum megadása.

Állampolgársága: Szöveg beírásához kattintson ide.

Anya születési neve: Szöveg beírásához kattintson ide.

Állandó lakcíme: Cím beírásához kattintson ide.

Levelezési címe (ha eltér): Cím beírásához kattintson ide.

E-mail cím: Beírásához kattintson ide.

Telefon: +36 00/000-0000

Felsőoktatási végzettsége:  főiskolai |  egyetemi |  BSc/BA |  MSc/MA

Szakképzés: Szöveg beírásához kattintson ide.

Oklevél kiállítója: Felsőoktatási intézmény neve

Oklevél száma: Szöveg beírásához kattintson ide.

dátuma: Dátum megadása.

Nyelvtudás: Szöveg beírásához kattintson ide. /a nyelvvizsga nem feltétele a jelentkezésnek/

Kijelentem, hogy a képzés követelményeinek teljesítésére egészségileg alkalmas vagyok, s a gyakorlati foglalkozásokon saját felelősségemre veszek részt.

Dátum: Dátum megadása.

Aláírás

\*Lovas szakképzettsége:

túravezető |  oktató |  edző |  szakedző | egyéb: Szöveg beírása...

- Milyen szakágakban járatos: Szöveg beírása...

- Versenyeredményei: Szöveg beírása...

- Klubtagsága: Szöveg beírása...

- Van saját lova(-i), ha igen, jellemzői(-k): Szöveg beírása...

- Van-e lovas szakirányú foglalkozása: Szöveg beírása...

- Milyen tantárgycsoportok iránt fokozott az érdeklődése: Szöveg beírása...

\*A lovas felkészültségre feltett kérdésekre adott válaszok belső tájékoztatást szolgálnak a szaktanárok számára.

A jelentkezési lapot postai úton, vagy aláírással szkennelve e-mail-en is elfogadjuk!



ISO 9001 minőségirányítási rendszer szerint tanúsítva



# TESTNEVELÉSI EGYETEM

Lovassportok Csoport

1123 Budapest, Alkotás u. 44.

Szakcsoport vezető: Dr. Protzner Anna

Telefon: +36-1-487-9200/61161 | Email: lovaskultura@tf.hu

## EGÉSZSÉGÜGYI ALKALMASSÁG IGAZOLÁSA

NÉV: .....

ANYJA NEVE: .....

SZÜLETÉSI DÁTUM: .....

Kijelentem, hogy az általam elvégzett vizsgálatok alapján .....

jelentkező testkulturális és sporttudományi képzés megkezdésére, **lovaglásra** egészségügyi szempontból

**ALKALMAS / NEM ALKALMAS**

Budapest, 20 .....

p.h.

.....

sportorvos / háziorvos aláírása

