

Jelentkezési lap

MLSZ által szervezett labdarúgó játékvezetői tanfolyamra

Név:

Szül. hely, idő:

Anyja neve:

Lakcím, irányítószám:

Telefon:

E-mail

cím:

Iskolai végzettsége:

Nyelvtudása:

Munkahely, vagy iskola:

.....

Munkahelyi beosztása:

Személyigazolvány szám:

Személyazonosító szám:

Adóazonosító:

TAJ szám:

Útlevekszám: Érvényessége:

Igényli-e az előzetes tudásfelmérést? **Igen** **Nem**

Igényli-e az egyéni karrier-tanácsadást? **Igen** **Nem**

Hozzájárulok az adataim együttes, az MLSZ rendszerében történő nyilvántartásához

Igen **Nem**

....., 2011.

.....
játékvezető jelölt

SPORTORVOSI IGAZOLÁS

Név:

Anyja neve:

Születési hely és idő:

alapfokú labdarúgó játékvezető tanfolyam fizikai felmérésein és gyakorlati foglalkozásain való közreműködésre, továbbá labdarúgó mérkőzés vezetésére

ALKALMAS

NEM ALKALMAS

PH

Dátum: _____

Sportorvos aláírása és pecsétje