



**ORSZÁGOS
IDEGENRENDÉSZETI
FŐIGAZGATÓSÁG**



**Értesítés
kutatói rövid távú mobilitás esetén**

1. A harmadik országbeli állampolgár személyes adatai			
családi név (útlevél szerint):		utónév (útlevél szerint):	
születési családi név:		születési utónév:	
anyja születési családi és utóneve:		neme: ☐ férfi ☐ nő	családi állapota: ☐ nőtlen/hajadon ☐ házas ☐ özvegy ☐ elvált
születési idő: év hó nap	születési hely (település):		ország:
állampolgársága:		nemzetisége (nem kötelező kitölteni):	
utolsó állandó külföldi lakóhelye:			
2. A bejelentés jogalapja:			
☐ kutató rövid távú mobilitása			
☐ kutató családtagjának rövid távú mobilitása (A kutató neve / születési dátuma:)			
3. Az első tagállam megnevezése:			
4. Az első tagállam által kiállított engedély típusa:			
Száma:			
Érvényességi ideje: év hó nap			
5. A kutató / kutató családtagja harmadik országbeli állampolgár útlevelének adatai			
útlevél száma:		kiállításának helye, ideje: ____ év hó nap	
útlevél típusa: ☐ magánútlevél ☐ szolgálati ☐ diplomata ☐ egyéb		érvényességi ideje: ____ év hó nap	

6. Magyarországi kutató szervezet (munkáltató) adatai					
név:					
székhely címe:					
irányítószám:	település:		közterület neve:		
közterület jellege:	házsám:	épület:	lépcsőház:	emelet:	ajtó:
tevékenységi kör:		intézményi akkreditációs lajstromszám:		érvényessége év hó nap	
7. Munkakör betöltéséhez szükséges szakképzettsége:		8. Iskolai végzettsége: ☐ általános iskola ☐ szakiskola ☐ szakmunkásképző ☐ gimnázium ☐ szakközépiskola ☐ technikum ☐ főiskola ☐ egyetem ☐ 8 általánosnál kevesebb		9. Magyarországra érkezést megelőző foglalkozása:	
10. Munkavégzés helye(i): Egyetlen munkavégzési hely van? ☐ igen ☐ nem Ha igen: (irányítószám) (cím)		A munka természetéből adódóan a munkavégzés helye több megye területére terjed ki? ☐ igen ☐ nem Ha igen, a munkavégzés megkezdésének helye: (irányítószám) (cím)		A foglalkoztató több – különböző megye területén lévő – telephelyén fog dolgozni? ☐ igen ☐ nem	
11. Kutatószervezettel kötött megállapodás kelte: év. hó nap			12. Munkakör (FEOR szám):		
13. A munkakör ellátásához szükséges készségei, ismeretei: Az ellátandó munkakörre vonatkozó <u>szakmai gyakorlati ideje</u> : Az ellátandó munkakörrel összefüggő <u>speciális ismerete, képessége</u> : Nyelvismerete Anyanyelve: Egyéb nyelvismerete: Beszél magyarul? ☐ igen ☐ nem Korábban dolgozott már Magyarországon? ☐ igen ☐ nem Ha igen, előző engedélyének érvényességi ideje: Előző magyarországi foglalkoztatója: Neve: Címe:					
Elektronikus fizetőeszközzel vagy banki befizetés esetén a befizetést igazoló tranzakciós szám:					
Kijelentem, hogy az előzőekben leírt adatok a valóságnak megfelelnek. Kelt: aláírás					