



**ORSZÁGOS  
IDEGENRENDESZETI  
FŐIGAZGATÓSÁG**



**Bejelentőlap vállalaton belüli áthelyezés keretében történő rövid távú mobilitás esetén**

<b>KÉRJÜK OLVASHATÓAN, NYOMTATOTT, LATIN BETŰKKEL KITÖLTENI!</b>						
<b>1. A vállalaton belül áthelyezett harmadik országbeli állampolgár személyes adatai</b>						
családi név (útlevél szerint):			utónév (útlevél szerint):			
születési családi név:			születési utónév:			
anyja születési családi neve:			anyja születési utóneve:			
<b>neme:</b> <input type="checkbox"/> férfi <input type="checkbox"/> nő	<b>családi állapota:</b> <input type="checkbox"/> nőtlen/hajadon <input type="checkbox"/> házas <input type="checkbox"/> özvegy <input type="checkbox"/> elvált	születési idő, hely (ország, település):      év      hó      nap,				
állampolgársága:			nemzetisége (nem kötelező kitölteni):			
utolsó állandó külföldi lakóhelye:						
<b>2. A vállalaton belül áthelyezett harmadik országbeli állampolgár útlevelének adatai</b>						
útlevél száma:		kiállításának ideje, helye:      ,      év      hó      nap				
útlevél típusa: <input type="checkbox"/> magánútlevél <input type="checkbox"/> szolgálati <input type="checkbox"/> diplomata <input type="checkbox"/> egyéb:			érvényességi ideje:      év      hó      nap			
<b>1. Magyarországi fogadó szervezet adatai:</b>						
név:						
székhely címe						
irányítószám:		település:		közterület neve:		
közterület jellege:		házszám:	épület:	lépcsőház:	emelet:	ajtó:
<b>Munkáltató adószáma /adóazonosító jele:</b>		<b>KSH-szám:</b>		<b>TEÁOR száma:</b>		
<b>4. Harmadik országban letelepedett vállalkozás/vállalkozáscsoport adatai:</b>						
Név:						
Székhely (ország, város):						

<b>5. A vállalaton belüli áthelyezés keretében betölteni kívánt pozíció:</b> <input type="checkbox"/> Vezető <input type="checkbox"/> Szakértő <input type="checkbox"/> Gyakornok		
<b>6. A vállalaton belüli áthelyezés időtartama és helye az Európai Unió területén:</b> Első tagállam megnevezése és tervezett tartózkodási idő: _____, Második tagállam megnevezése és tervezett tartózkodási idő: _____, További tagállamok megnevezése és tervezett tartózkodási idő: _____,		
<b>7. Munkakör betöltéséhez szükséges szakképzettsége:</b>	<b>8. Iskolai végzettsége:</b> <input type="checkbox"/> általános iskola <input type="checkbox"/> gimnázium <input type="checkbox"/> szakiskola <input type="checkbox"/> technikum <input type="checkbox"/> szakmunkásképző <input type="checkbox"/> főiskola <input type="checkbox"/> szakközépiskola <input type="checkbox"/> egyetem <input type="checkbox"/> 8 általánosnál kevesebb	<b>9. Magyarországra érkezést megelőző foglalkozása:</b>
<b>10. Vállalaton belüli áthelyezés időpontját megelőzően a harmadik országban letelepedett vállalkozásnál vagy vállalkozáscsoporton belül fennálló munkaviszony időtartama:</b>		<b>11. Munkakör (FEOR szám):</b>
<b>12.1. Egyetlen munkavégzési hely van?</b> <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem Ha igen: (irányítószám) _____ (cím) _____	<b>12.2. A munka természetéből adódóan a munkavégzés helye több vármegye területére terjed ki?</b> <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem Ha igen, a munkavégzés megkezdésének helye: (irányítószám) _____ (cím) _____	<b>12.3. A foglalkoztató több (különböző vármegye területén lévő) telephelyén fog dolgozni?</b> <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
<b>13. A munkakör ellátásához szükséges készségei, ismeretei:</b> Az ellátandó munkakörre vonatkozó <u>szakmai gyakorlati ideje</u> : Az ellátandó munkakörrel összefüggő <u>speciális ismerete, képessége</u> : <b>Nyelvismerete:</b> Anyanyelve: Egyéb nyelvismerete: <b>Beszél-e magyarul?</b> <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem <b>Korábban dolgozott-e már Magyarországon?</b> <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem Ha igen: Előző magyarországi foglalkoztatója: neve: címe:		

**Kijelentem, hogy az előzőekben leírt adatok a valóságnak megfelelnek.**

Kelt: .....

.....  
fogadó szervezet képviselőjének aláírása