

Bejelentés a foglalkozási rehabilitációs szakértői tevékenység folytatásáról

Szakértői tevékenység megkezdése

Szakterület kiterjesztése

Adatváltozás bejelentése

a) Név:

b) Lakcím:

c) Születési név:

d) Születési hely:, születési idő: év hó nap

e) Anyja leánykori neve:

f) Telefonszám:

g) Elektronikus levélcím:

h) A szakterület megjelölése:

minősítés

akkreditáció

rehabilitációs szolgáltatás

foglalkozási rehabilitációs jog

fizikai akadálymentesítés

infokommunikációs akadálymentesítés

informatikai akadálymentesítés

i) Rehabilitációs szolgáltatás szakterület esetén a nyújtott szolgáltatás megnevezése:

.....
.....
.....

j) A szakképesítésre, végzettségre vonatkozó adatok:

SZAKKÉPESÍTÉS, VÉGZETTSÉG MEGNEVEZÉSE	A SZAKKÉPESÍTÉST, VÉGZETTSÉGET IGAZOLÓ OKIRATOT KIÁLLÍTÓ INTÉZMÉNY NEVE