Dokumentum kódszáma: SE-VK-FN-07-23

Kiadó személy neve: Fodor Balázs

Hatályba helyezés dátuma: 2025. január 1.

Verziószám: V01

MEGHATALMAZÁS

Oklevél/Szakmai Bizonyítvány/Képesítő Bizonyítvány/Törzslapkivonat átvételére[[1]](#footnote-1)

Alulírott ……………………………………………………………………… (név)

|  |  |
| --- | --- |
| Születési név: | ……………………………………… |
| Született: hely, idő : | ……………………………………… |
| Anyja neve: | ……………………………………… |
| Lakcíme: | ……………………………………… |
| Szig.száma: | ……………………………………… |

Meghatalmazom ……………………………………………………………..-t (név)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Született: | ……………………………………… |  |
| Születési név: | ……………………………………… |  |
| Született: hely, idő : | ……………………………………… |  |
| Anyja neve: | ……………………………………… |  |
| Lakcíme: | ……………………………………… |  |
| Szig.száma: | ……………………………………… |  |

hogy a …………………………………….. (szakma/szakképesítés) ………………………… (szakma/ képzés száma) kapcsán 20.... ………………-án záródó vizsgám vonatkozásában az oklevelemet / a szakmai bizonyítványomat / a képesítő bizonyítványomat / a törzslapkivonatomat helyettem a Semmelweis Országos Egészségügyi és Szociális Vizsgaközpont dolgozójától átvegye.

Dátum: …………………

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………… | ………………………………………… |
| Meghatalmazó | Meghatalmazott |

Előttünk, mint tanúk előtt:

|  |  |
| --- | --- |
| Tanú 1………………………………………… | Tanú 2………………………………………… |
| Neve:………………………………….. | Neve:………………………………….. |
| Lakcíme:……………………………… | Lakcíme:………………………………. |
| Szig.száma:…………………………… | Szig.száma:……………………………. |

Kitöltési segédlet és tájékoztató

az Oklevél/Szakmai Bizonyítvány/Képesítő Bizonyítvány/Törzslapkivonat átvételére vonatkozó meghatalmazáshoz

I. Annak érdekében, hogy a kitöltő címben megjelölt, aláhúzandó dokumentum típusok közül számára megfelelőt tudja kiválasztani, az egyes dokumentum típusok jellemzője az alábbiakban olvasható:

* A szakma megszerzéséről oklevelet kell kiállítani, ha a tanuló, illetve a képzésben részt vevő személy a szakmai oktatást a technikumban teljesítette.
* A szakma megszerzéséről szakmai bizonyítványt kell kiállítani, ha a tanuló, illetve a képzésben részt vevő személy a szakmai oktatást a szakképző iskolában teljesítette.
* A képesítő vizsgáról képesítő bizonyítványt kell kiállítani.
* Törzslapkivonat: sikertelen vizsga esetén

II. Tájékoztatás meghatalmazással történő dokumentum átvételről:

Dokumentum átvétel

* időpontja: Hétfőtől Csütörtökig 10:00 -15:00 óráig
* helye: **Semmelweis Országos Egészségügyi és Szociális Vizsgaközpont**

A vizsgaközpont elérhetősége:

Cím: 1068 Budapest, VI. Rippl-Rónai utca 22-26. III/333

E-mail: komar.pal.miklos@semmelweis.hu

1. A megfelelő rész aláhúzandó [↑](#footnote-ref-1)