**5/2023. (IV.12.) sz. ÜV SZ**

**1. számú melléklet: Másodlat kiállítási kérelem**

**MÁSODLAT KIÁLLÍTÁSI KÉRELEM**

|  |  |
| --- | --- |
| A vizsgázó | |
| neve: |  |
| születési neve: |  |
| születési helye: |  |
| születési ideje: |  |
| anyja neve: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| A vizsga (vizsgák) | |
| időpontja: |  |
| helyszíne: |  |
| megnevezése: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| A vizsga típusa | | | | |
|  | Alapvizsga, részalapvizsga |  |  | Időszakos vizsga |
|  | Eltérés alapvizsga |  |  | Soron kívüli időszakos vizsga |

(a megfelelő rész jelölendő)

|  |  |
| --- | --- |
| A kérelmező | |
| levelezési címe (ha postán kéri a másodlat kézbesítését): |  |
| A költségviselő | |
| neve: |  |
| számlázási címe: |  |
| adószáma: |  |

Kelt: ………………………… év: ............... hó: ………………………… nap: ………

………………………… ………………………… …………………………

Vizsgázó aláírása\* képző/regisztrált alkalmazó vasúti társaság

szervezet képviselőjének aláírása\*

képviselőjének aláírása\*

P.H.

Melléklet: másodlat kiállítási díj befizetési bizonylat másolat.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | dátum | aláírás |
| A másodlat 1 példányát átvettem: |  |  |

\* Csak egy kérelmező aláírása szükséges.