

FELVÉTELI LAP

Munkáltató megnevezése: _____ Besorolási bér: _____

Beosztás: _____

Munkába állás napja: _____ Heti munkaidő hossza: _____

Munkavállaló adatai:

Név: _____ Születési név: _____

Anyja neve: _____ Születési hely, idő: _____

Lakcím: _____

Szig.szám: _____ Adóazonosító: _____ TAJ száma: _____

Telefonszám: _____ e-mail: _____

Iskolai végzettség: (az alábbi felsorolásból válassza ki a megfelelőt, annak kódját szíveskedjen beírni)

0→általános iskola 0-7 osztály; 1→általános iskola; 2→szakmunkás képző iskola; 3→szakiskola; 4→szakközépiskola;
5→technikum; 6→gimnázium; 7→középiskolát meghaladó képzettség; 8→főiskola; 9→egyetem;

Szakképzettség megnevezése: _____

Családi állapota: _____ Gyermek száma: _____

Gyermekekre vonatkozó adatok (csak 16 éven aluliak!)

gyermek neve	születési helye	születési ideje	édesanya neve

Házastárs/élettárs/hozzá tartozó telefonszáma, neve: _____

Ruha-, cipőméret: (kabát) _____ (nadrág) _____ (cipő) _____

Van-e máshol munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonya? Igen / Nem (megfelelő aláhúzendó)

Ha van, annak megnevezése: _____

Heti munkaideje: _____

Öregségi nyugdíjas esetén nyugdíjas törzsszáma: _____

Rokkantnyugdíjas esetén a leszázalékolás mértéke: _____

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Kötelezem magam arra, hogy az itt közölt adatokban bekövetkezett változást 15 napon belül a vállalkozás vezetőjének bejelentem:

Kelt: _____

_____ munkavállaló aláírása