Kérelem elbírálásában eljáró illetékes kamara:

Pest Vármegyei és Érdi Kereskedelmi és Iparkamara

**Nyilvántartásba vételi kérelem**

(A nyomtatványt kérjük, hogy olvasható, nyomtatott nagybetűkkel, vagy elektronikusan töltse ki.)

**A kérelem benyújtásának célja** (*a kérelem célját kérjük a négyzetben X-el jelölni)*

gyakorlati képzésre jogosult szervezetek nyilvántartásába történő felvétel iránti kérelem

nyilvántartásban szereplő szervezet új telephelyének nyilvántartásba vétel iránti kérelem

 nyilvántartásban szereplő szervezet új szakképesítés/szakma képzésének nyilvántartásba vétele iránti kérelem

 teljesítési megbízottal/közreműködővel tervezem a duális képzést megszervezni

 a nyilvántartásba vételről szóló értesítés kiadását papír alapon kérem

**1. A nyilvántartásba vételt kezdeményező szervezet székhelyének és a képzésben érintett (2.pont) telephelyének adatai**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. 1. | Adószáma: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  | - |  | - |  |  |

 |
| 1. 2. | Szervezet teljes neve: |  |
| 1. 3. | Rövid neve: |  |
| 1. 4. | Cégjegyzékszáma/ Egyéni vállalkozói nyilvántartási száma/Törzskönyvi nyilvántartási száma[[1]](#footnote-1): |  |
| 1. 5. | Statisztikai számjele: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| 1. 6. | Fő tevékenységének ágazati kódja: (TEÁOR) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

 | Megnevezése: |
| 1. 7. | Székhely címe: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

 |
| 1. 8. | Székhely telefonszáma/i: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | ∕ |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| 1. 9. | Székhely e-mail címe: |  |
| 1. 10. | A szervezet törvényes képviselőjének: | Neve: | Beosztása: |
| 1. 11. | A szervezet szakirányú oktatásért felelős vezetőjének: | Neve: | Beosztása: |
| Tel. száma: | E-mail címe: |
| 2.1. | Képzőhely (telephely) neve: |  |
| 2.2. | A képzőhely (telephely) címe: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

 |
| Tel. száma: | E-mail címe: |
| 2.3. | A képzőhelyen a duális képzésért felelős személy  | Neve: | Beosztása: |
| Tel. száma: | E-mail címe: |
| 2.4. | Az oktató  | Neve: | Végzettsége: |
| Tel. száma: | E-mail címe: |
| 2.4.1. | Rendelkezik kamarai gyakorlati oktatói (GYOK) tanúsítvánnyal? | Igen | Nem |
| 2.4.2. | Ha nem rendelkezik GYOK tanúsítvánnyal, van-e mentessége? | Igen, éspedig: | Nincs |
| 2.4.3. | Az oktató igazolt gyakorlati ideje: | ……….. év |

**3. Oktatni kívánt szakképesítések és adatai**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Szakképesítés/szakma megnevezése** | **OKJ/SZJ azonosító száma** | **Oktatni kívánt tanulói létszám** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**4. Oktatni kívánt tanuló(k) adatai (abban az esetben kell kitölteni, ha már ismert a képezni kívánt tanuló(k) személye)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tanuló neve** | **Szakképesítés/szakma megnevezése** | **OKJ/SZJ azonosító** **száma** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**5. Az oktatni kívánt tanuló(k) saját dolgozók-e?**

|  |
| --- |
| **Duális képzőhelyként saját dolgozókat kívánnak oktatni?** |
| Igen, kizárólag saját dolgozókat | Igen, tanulókat is, saját dolgozókat is oktatunk | Nem |

**6. A tanuló(k) elméleti képzését végző intézmény(ek) adatai**

|  |  |
| --- | --- |
| **Szakképző intézmény neve** | **Címe** |
|  |  |
|  |  |

Dátum: …………………………, 20…. év, ……….. hónap … nap

P.H.

……………………………………………………..

Szervezet törvényes képviselője

NYILATKOZAT

A GAZDÁLKODÓ SZERVEZET MINŐSÉGIRÁNYÍTÁSI RENDSZERÉRŐL ÉS A KÉPZÉSI PROGRAMRÓL

Alulírott……………………………………………………………….………………….(név) a …………………………………………………………………………(gazdálkodó szervezet neve) képviseletében nyilatkozom, hogy a vállalkozás:

1. A szakképzésről szóló 2019. évi LXXX. törvény 19. § (3) bekezdése és a szakképzési törvény végrehajtásáról szóló 12/2020 (II.7.) Korm. rendelet 47.§-50.§-a szerinti minőségirányítási rendszert működteti.
2. Nem rendelkezik a szakképzésről szóló 2019. évi LXXX. törvény 19. § (3) bekezdése és a szakképzési törvény végrehajtásáról szóló 12/2020 (II.7.) Korm. rendelet 47.§-50.§-a szerinti minőségirányítási rendszerrel, ezért kérem, hogy a nyilvántartásba vételi eljárás során a szakképzésről szóló 2019. évi LXXX. törvény 82. § (1) bekezdés d) pontjának megfelelően, a Kamarai Minőségi Szempontrendszernek való megfelelést vizsgálják.

Továbbá nyilatkozom, hogy a szakirányú oktatást a szakképző intézménnyel együttműködve kialakított **képzési program** alapjánszervezi a gazdálkodó szervezet.

*12/2020.(II.7.) Korm. rendelet 223/A. § (1) A szakirányú oktatást a 14. § (2) bekezdés 3. pontja szerinti képzési program alapján kell megszervezni.*

 *(2) A szakirányú oktatásban szakképzési munkaszerződéssel a duális képzőhelynél való részvétel esetén a 14. § (2) bekezdés 3. pontja szerinti képzési programot a szakképző intézmény a duális képzőhellyel közösen alakítja ki úgy, hogy az tartalmazza a tananyagelemek oktatásának a szakképző intézmény és a duális képzőhely közötti megosztását, valamint – az Szkt. 60. § (1) bekezdése szerint – a szakképző intézmény és a duális képzőhely általi közös értékelés és minősítés szempontjait.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 aláírás

Dátum: 20…… …………... ……

**Útmutató a „Nyilvántartásba vételi igény bejelentése” minta kitöltéséhez**

1. A kérelem elbírálásában a képzés helyszíne szerint illetékes kereskedelmi és iparkamara az eljáró szerv. Ezek jegyzéke a [www.mkik.hu](http://www.mkik.hu) és a [www.dualis.mkik.hu](http://www.dualis.mkik.hu) webcímen található. A kérelmet a területileg illetékes kamarához kell postai úton, vagy elektronikus formában hivatali kapun keresztül eljuttatni.
2. A **kérelem nyomtatványt telephelyenként külön** kell benyújtani.
3. Az 1. és 2. pontokban a képzésbe bekapcsolódó szervezet székhelyének központi adatait, valamint a képzés helyszínéül szolgáló telephelyének(képzőhely) adatait szükséges rögzíteni. Abban az esetben is kérjük mindkét pont kitöltését, ha a képzés a székhelyen fog megvalósulni, így azonosak az adatok.
4. A 3. pont alatt kell megnevezni azon szakképesítések körét, amelyben gyakorlati képzést kívánnak indítani, valamint a gyakorlati képzésben részesíteni kívánó tanulók számát.
5. A 4-5. pontokat csak abban az esetben szükséges kitölteni, ha a kérelem bejelentésekor már ismert a képezni kívánt tanuló(k) személye.
6. Az 3., 4. és 5. táblázat sorai igény szerint szűkíthetők, illetve bővíthetőek.
7. Amennyiben a szervezet nem szerepel a kamara gyakorlati képzésre jogosult szervezetek nyilvántartásában, nyilvántartásba vételi eljárás lefolytatására van szükség.
8. Felhívjuk szíves figyelmét, ha a területileg illetékes gazdasági kamara nyilvántartásba vétel hiányában nyújtott gyakorlati képzés folytatásáról szerez tudomást, törvényi kötelezettsége, hogy a szabálytalanul képző szervezettel szemben eljárást indítson.
9. A kérelemhez csatolandó dokumentumok:
	1. Képzési program (Szakmajegyzék szerinti szakma esetén)
	2. Kamarai Minőségi Szempontrendszer (Szakmajegyzék szerinti szakma esetén)
	3. Szakirányú oktatásért felelős végzettségét igazoló dokumentumokat, tanúsítványokat, igazolásokat
	4. Ágazati Képzőközpont esetén a cégbírósági bejegyzést

A *képzési program*nak mindenképpen tartalmaznia kell az alábbiakat:

* gazdálkodó szervezet alapadatai (adószám, cégnév, székhely címe, képzés helyszíne, a képzésért felelős adatai, gyakorlati oktató adatai)
* a szakképző intézmény alapadatai (név, cím, kapcsolattartó adatai)
* az oktatott szakma megnevezése, azonosítója (szakmajegyzék szerinti szám)
* a tananyagelemek oktatásának a szakképző intézmény és a duális képzőhely közötti megosztása
* szakképző intézmény és a duális képzőhely általi közös értékelés és minősítés szempontjai

**Pest Vármegyei és Érdi Kereskedelmi és Iparkamara (PMKIK) – Szakképzés**

**Honlap: https://v2.pmkik.hu/**

**Cím: 2045 Törökbálint, Kazinczy F. u. 124.**

**Hivatali kapu: PMKIKSZAKK KRID: 469331754**

**Telefon: 23/517-998**

1. A vonatkozó forma aláhúzandó [↑](#footnote-ref-1)