|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | KÉRELEM SZAKMAGYAKORLÁSI TEVÉKENYSÉG ENGEDÉLYEZÉSÉRE a munkabiztonsági szakértői tevékenységről szóló 354/2009. (XII. 30.) Korm. rendelet alapján |  | **SZ** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | |  |  |  |  |  | |  |
| **Békés Vármegyei Mérnöki Kamara** | | | | | | |  | ***Kamara tölti ki!*** | | |
| **Cím:** | | 5600 Békéscsaba, Andrássy út 12. | | |  |  |  |  |  | |
| **Postacím:** | | 5600 Békéscsaba, Andrássy út 12. | | | **Telefon:** | 06/66/441-448 |  | **Ikt. szám:** |  | |
| **E-mail:** | | bmmk@bmmernokikamara.hu | | | **Web:** | www.bmmernokikamara.hu |  | **Dátum:** |  | |
| **Bankszámlaszám:** | | | 53200118-10005958-00000000 | |  |  |  | **Tag szám:** |  | |
|  |  | | |  |  |  |  | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A kérelmező személyes adatai:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kérelmező teljes neve: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Születési neve: | | | | |  | | | | | | | | | | Állampol-gársága: | | | | | |  | | | |
| Születési helye: | | | | |  | | | Születési ideje: | | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | év |  | hónap |  | nap | | | | | | | | | | | | | | | |
| Anyja születési neve: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **A kérelmező elérhetőségi adatai:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lakóhely: | | | Irsz: | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  | | Település: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | Utca: | |  | | | | | | | Hsz.: |  | | | Ép.: | |  | | Em.: | |  | Ajtó: |  |
| Értesítési cím: | | | Irsz: | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  | | Település: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lakóhellyel megegyezik: | | | Utca: | |  | | | | | | | Hsz.: |  | | | Ép.: | |  | | Em.: | |  | Ajtó: |  |
| Egyéb cím: | | | Irsz: | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  | | Település: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | Utca: | |  | | | | | | | Hsz.: |  | | | Ép.: | |  | | Em.: | |  | Ajtó: |  |
| E-mail cím: | | | | |  | | | | | | | | | Telefon: | | | | |  | | | | | |
| E-mail cím2: | | | | |  | | | | | | | | | Telefon2: | | | | |  | | | | | |
| Ügyfélkapuhoz regisztrált e-mail cím: | | | | |  | | | | | | | | | Telefon3: | | | | |  | | | | | |
| A közhiteles névjegyzékben az alábbi elérhetőségeim közül a megjelölt(ek) lehet(nek) nyilvános(ak) (legalább egy kötelező) | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **levelezési cím** |  | **telefonszám** |  | **e-mail cím** |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Díjfizetésre vonatkozó adatok:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Díjfizető neve: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Számlázási címe: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Számlaküldési  e-mail címe: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Díjbefizetése: | | | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Átutalással** |  | **Helyszínen** |  | | | | | | | | Adószáma vagy adóazonosító jele: | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nyilatkozat** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | Kérem megadott szakterületekre/részszakterültre részemre az engedély megadását a hatályos jogszabályok és kamarai szabályzatok alapján, valamint felvételemet a Magyar Mérnöki Kamara névjegyzékébe. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |
|  |  | Jelen kérem benyújtásával hozzájárulok, hogy a fent megjelölt adatok nyilvánoságra hozhatóak a Magyar Mérnöki Kamara honlapján, keresőfelületein. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |
|  |  | Büntetőjogi és etikai felelősségem tudatában kijelentem, hogy a jelen kérelemben szereplő adatokat a valóságnak megfelelően töltöttem ki. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |
| Kelt: ………………………………………, ………… év …………………………………. hó ……… nap  ………………………………………… kérelmező aláírása | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | KÉRELEM SZAKMAGYAKORLÁSI TEVÉKENYSÉG ENGEDÉLYEZÉSÉRE a munkabiztonsági szakértői tevékenységről szóló 354/2009. (XII. 30.) Korm. rendelet |  | **2/…** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Végzettség(ek) megjelölése:** (Eredeti, vagy hiteles másolat csatolandó) | | | | | | | | | | | |
| Oklevél szerinti végzettsége: | | |  | | | | | | | | |
| Végzettség szintje: | | | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **egyetemi (Msc)** |  | **főiskolai (Bsc)** |  |  |  | | | | | | | Oklevél sorszáma: | |  |
| Kiállító intézmény: | | |  | | | | | | Oklevél kelte: | |  |
| Oklevél szerinti végzettsége: | | |  | | | | | | | | |
| Végzettség szintje: | | | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **egyetemi (Msc)** |  | **főiskolai (Bsc)** |  |  |  | | | | | | | Oklevél sorszáma: | |  |
| Kiállító intézmény: | | |  | | | | | | Oklevél kelte: | |  |
| **A kérelmezett jogosultságra, részjogosultságra vonatkozó adatok:** | | | | | | | | | | | |
| A szakterület sorszáma: | |  | | | | A szakterület megnevezése: |  | | | | |
| A szakmai gyakorlat megszerzésének helye: | | | |  | | | | | Időtartama: |  | |
| Szakmai gyakorlat tartalmának rövid leírása: | | | |  | | | | | | | |
| Szakmai gyakorlatot igazoló személy megnevezése: | | | | |  | | | Szakmai gyakorlatot igazoló személy aláírása: | |  | |
| A szakterület sorszáma: | |  | | | | A szakterület megnevezése: |  | | | | |
| A szakmai gyakorlat megszerzésének helye: | | | |  | | | | | Időtartama: |  | |
| Szakmai gyakorlat tartalmának rövid leírása: | | | |  | | | | | | | |
| Szakmai gyakorlatot igazoló személy megnevezése: | | | | |  | | | Szakmai gyakorlatot igazoló személy aláírása: | |  | |
| A szakterület sorszáma: | |  | | | | A szakterület megnevezése: |  | | | | |
| A szakmai gyakorlat megszerzésének helye: | | | |  | | | | | Időtartama: |  | |
| Szakmai gyakorlat tartalmának rövid leírása: | | | |  | | | | | | | |
| Szakmai gyakorlatot igazoló személy megnevezése: | | | | |  | | | Szakmai gyakorlatot igazoló személy aláírása: | |  | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Figyelem! A kérelemhez az alábbi dokumentumokat csatolni kell:** | | | | | | | | | | | |
| - | a végzettsége(ke)t igazoló oklevél(elek)/bizonyítvány(ok), vagy hiteles másolata(i), külföldi felsőoktatási intézmény által kiállított oklevél esetén annak magyar fordítása, valamint a honosításáról szóló irat | | | | | | | | | | |
| - | a szakmai gyakorlat, így különösen a foglalkoztatási jogviszony vagy vállalkozói tevékenység igazolása | | | | | | | | | | |
| - | az igazgatási szolgáltatási díj befizetéséről szóló igazolás | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| ***Kamara tölti ki!*** | | | | | | | | | | | |
| Mellékletek: | | | | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **végzettség igazolása** |  | **szakmai gyakorlat** |  | **eljárási díj befizetése** |  | | | | | | | | |
| Döntés: | | | | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **bejegyzés** |  | **elutasítás** |  | **határozat száma:** |  | | | | | | | | |
| Kelt: ………………………………………, ………… év …………………………………. hó ……… nap  ………………………………………… aláírás | | | | | | | | | | | |

**KITÖLTÉSI ÚTMUTATÓ ÉS TÁJÉKOZTATÓ**

A **nyomtatványt** olvashatóan, lehetőség szerint **nyomtatott nagybetűkkel** kérjük kitölteni! Lehetőség van a nyomtatvány **géppel** történő kitöltésére is, amely letölthető a kamara honlapjáról, vagy kérje az elektronikus fájlt a területi kamarától.

A **személyes adatokat** kérjük, hogy a személyazonosításra szolgáló érvényes okmányával (személyazonosító igazolvány, vezetői engedély, útlevél, valamint lakcímkártya) egyező módon adja meg a nyomtatványon.

Az **Értesítési cím** (levelezési, vagy posta cím) megadásánál azt a címet kérjük beírni, ahová a hivatalos dokumentumokat, vagy például a Mérnök Újságot stb. kéri postázni. Ha a lakóhelyével megegyezik, akkor azt jelölheti az erre szolgáló négyzetben is.

Kérjük, hogy a megfelelő négyzet(ek) segítségével jelölje meg a nyomtatványon, hogy mely **elérhetőségi adatai(nak) megjelenéséhez** járul hozzá a kamara keresőfelületein.

Az igazgatási szolgáltatási **díjak befizetése** esetében lehetősége van megadni olyan egyéni vállalkozást, gazdasági társaságot stb., amely Ön helyett átvállalja annak megtérítését. Ehhez használja a Díjfizetésre vonatkozó mezőket. Kérjük az adószámot mindenképpen pontosan adja meg az egyértelmű beazonosítás érdekében.

**A nyilatkozatok kitöltését követően ne feledje keltezni, és aláírásával ellátni a nyomtatványt!**

A **második oldalból** annyit töltsön ki, ahány szakterület kapcsán szeretné a **jogosultságot** bejegyeztetni. A kitöltött oldalak számát egytől indulva sorszámozza meg.

Az **Oklevél szerinti végzettséghez** a szakterülethez, részszakterülethez szükséges oklevelében szereplő megnevezést kérjük feltűntetni. Ennek hiteles másolatát vagy az eredeti oklevelet a bejelentéskor be kell mutatni. A hiteles másolatot elkészítheti Ön is, ha az okleveléről készített másolatra sajátkezűleg ráírja, hogy: „**Az eredetivel megegyező másolat**”, és dátummal ellátva aláírja.

A kérelmezett **jogosultságra, részjogosultságra** vonatkozó adatok megadásakor, jelölje meg a munkabiztonsági szakértői tevékenységről szóló 354/2009. (XII. 30.) Korm. rendelet mellékletében szereplő szakterület betűjelét, és megnevezését.

Adja meg a **szakmai gyakorlat megszerzésére** vonatkozó információkat. Amennyiben a szakterület megszerzéséhez előírt szakmai gyakorlatot több helyen teljesítette, úgy azt külön sorokban tűntesse fel. Az egyes időszakokat úgy adja meg, hogy abból egyértelműen megállapítható legyen az előírt gyakorlati időtartam teljesítése. A szakmai gyakorlat igazolása kapcsán az időszak intervallumát kell feltüntetni (pl. **2018.01.18-2020.08.13.**).

A **szakmai gyakorlatot igazoló személy** megnevezésén túl az aláírásával is el kell látni a kérelmet.

**Mellékletek (kötelezően csatolandó)**

* Végzettség igazolása

Az oklevél, ill. oklevelek másolata igazolja a végzettséget. Az oklevél másolat hitelesítését – kamarai célra – a kamara díjmentesen elvégzi, ha az eredeti oklevél bemutatásra kerül. Külföldön szerzett oklevél végzettséget csak honosítás után igazol.

* Hatósági erkölcsi bizonyítvány

Igazolja, hogy büntetlen előéletű, nem áll büntetőügyben hozott ítélet alapján foglalkozástól való eltiltás hatálya alatt, illetve a büntetett előélethez fűződő hátrányos jogkövetkezmények alól mentesült.

**A döntésről a kamara írásban értesítést küld!**

**Kérdéseivel forduljon bizalommal a területi kamarájához!**