

Győr-Moson-Sopron Vármegyei Petz Aladár Egyetemi Oktató Kórház 9002 Győr, Vasvári Pál. u. 2-4. Tel.: +36(96) 507-900		OLDALAK SZÁMA: 1/2 VERZIÓ: 01 Érvénybelépés dátuma: 2026.01.26.
MINDEN SZERVEZETI EGYSÉG	Adatvédelmi Szabályzat Az egészségügy szolgálati jogviszonyhoz kapcsolódó személyes adatok kezelésről	AZONOSÍTÓ: PAEOK_FIG_SZ_124

2 melléklet:

Felvételi regisztrációs lap

Jelentkező neve: _____

Születési dátuma: _____

Lakcíme: _____

Állampolgárság: _____

Képzettsége:

Általános: ☐

Közép: ☐ Szak: _____

Felső: ☐ Szak: _____

Nyelvtudás:

Idegen nyelv: _____ Szint: _____

Telefonszám: _____

e-mail cím: _____

Eddigi munkahelyei, gyakorlata:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Győr-Moson-Sopron Vármegyei Petz Aladár Egyetemi Oktató Kórház 9002 Győr, Vasvári Pál. u. 2-4. Tel.: +36(96) 507-900		OLDALAK SZÁMA: 2/2 VERZIÓ: 01 Érvénybelépés dátuma: 2026.01.26.
MINDEN SZERVEZETI EGYSÉG	Adatvédelmi Szabályzat Az egészségügy szolgálati jogviszonyhoz kapcsolódó személyes adatok kezeléséről	AZONOSÍTÓ: PAEOK_FIG_SZ_124

Számítógépes ismeretek: _____

Jogosítvány, emelőgépkezelő jogosítvány: _____

Dolgozott-e már korábban nálunk, ha igen mikor: _____

Munkába járást melyik településről vállalja: _____

Egyéb körülmények: (2 vagy 3 műszakot vállal-e, teljes vagy részmunkaidős foglalkoztatásra jelentkezik?) _____

Jelenleg dolgozik-e, ha igen, felmondási idő: _____

Aláírással kijelentem, hogy a Győr-Moson-Sopron Vármegyei Petz Aladár Egyetemi Oktató Kórház Adatkezelési tájékoztatóját megismertem és elolvastam, az abban foglaltakat megértettem és elfogadom.

Győr, 202.....

Pályázó aláírása

Regisztrálta / dátum