Kérem a Magyarországi Kineziológiai Alapítványnál a minősített kineziológusi folyamat elindítását. Kérelmem egyben a minősítéssel együttjáró vizsgára történő jelentkezés is.

|  |  |
| --- | --- |
| NÉV: |  |
| LÁNYKORI NÉV: |  |
| SZÜL. HELY, IDŐ: |  |
| ANYJA NEVE: |  |
| LAKCÍM:(irányító számmal) |  |
| E-MAIL CÍM: |  |
| TELEFON SZÁM: |  |

**A kérelmezett minősítési szint (a megfelelőt kérjük aláhúzni):**

I. (Bronz szint)

II. (Ezüst szint)

III. (Arany szint)

Kérelmemmel elismerem, hogy az IKC etikai kódexét magamra nézve kötelezőnek tartom. Megsértése esetén az Alapítvány etikai bizottsága etikai eljárást folytathat le. Az etikai kódexet a <http://www.magyarkineziologiaialapitvany.hu/mi-a-kineziologia/etikai-kodex/> honlapon megismertem.

Hozzájárulok ahhoz is, hogy adataimat az Alapítvány a nyilvántartással, továbbképzésekkel kapcsolatban kezelje. Nevem megjelentetéséhez az MKA honlapján hozzájárulok/nem járulok hozzá. (Kérem, hogy a választ aláhúzással vagy kiemeléssel jelezzed.)

Az általam tanult **kineziológiai rendszerek** és óraszámaik. Az óraszámba beleszámít az ismétlés is, amennyiben oklevéllel dokumentált.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kineziológiai tanfolyam** | **Óraszám** | **Végzés dátuma** | **Oktató neve** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Az általam **tanult egyéb tantárgyak** és óraszámaik.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Egyéb tantárgy** | **Óraszám** | **Végzés dátuma** | **Oktató neve** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

A kérelemhez kérjük csatolni a képzések elvégzését igazoló oklevelek/bizonyítványok/tanúsítványok/ diplomák szkennelt másolatát, valamint a kérelmezett szint regisztrációs és vizsgadíjának megfizetését igazoló bizonylat szkennelt másolatát is.

A jelentkezési lapot és az iratokat kérjük megküldeni a kineziologiaalapitvany@gmail.com címre.

|  |  |
| --- | --- |
| Számlázási név (ha eltér a fentitől): |  |
| Számlázási cím: |  |
| Adószám: |  |

**A banki átutaláshoz szükséges adatok:**

Magyarországi Kineziológiai Alapítvány

K&H Bank Zrt.

Bankszámla szám: 10400463-50526788-67741013

IBAN: HU65 1040 0463 5052 6788 6774 1013

Kérjük, hogy arról a névről utalj, ahová a számlát kéred majd.

Dátum: ...........................

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

 aláírás